HSB – där möjligheterna bor

STÖRNINGSLISTA

Störningslistan lämnas till styrelsen i din bostadsrättsförening

Störande granne _____

Adress _____

NOTERINGAR

Datum	Klockslag	Typ av störningar (skriv så detaljerat som möjligt)

Ort och datum _____

Namn och adress _____

Telefon och mejladress _____