

## Ansökan om tillstånd avseende förändring i bostadsrättslägenhet

<b>Till</b>	Brf Roslagsgatan 29																							
<b>Bostaden</b>	Utdelningsadress	Lgh.nr.	Antal rum																					
<b>Sökande</b>	Förnamn efternamn	Personnummer																						
	Utdelningsadress (om ej samma som ovan)	Telefonnummer																						
<b>Åtgärd</b>  Beskriv här vilka förändringar som önskas utföras. Bifoga bilagor såsom ritningar samt erforderliga beräknings, dimensioneringsunderlag etc. som visar vald lösning. Ange entreprenör om denne är utsedd.																								
<b>Konstruktions- ändringar</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">Påverkas bärande konstruktion</td> <td style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Nej <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Ventilation</td> <td style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Nej <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">VVS</td> <td style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Nej <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Gasledning</td> <td style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Nej <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Planlösning</td> <td style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Nej <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Fastighetens el</td> <td style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Nej <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Erfordras bygglov eller bygganmälan</td> <td style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Nej <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Påverkas bärande konstruktion	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ventilation	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	VVS	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Gasledning	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Planlösning	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Fastighetens el	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Erfordras bygglov eller bygganmälan	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Påverkas bärande konstruktion	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>																						
Ventilation	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>																						
VVS	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>																						
Gasledning	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>																						
Planlösning	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>																						
Fastighetens el	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>																						
Erfordras bygglov eller bygganmälan	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>																						
<b>Försäkran</b>	Härmed försäkras att arbetena kommer att utföras på ett fackmannamässigt sätt och i enlighet med gällande lagar och förordningar samt att föreningens REGLER AVSEENDE FÖRÄNDRING I BOSTADSRÄTTSLÄGENHET åtföljs.																							
<b>Sökandens underskrift</b>	Ort	Datum																						
	Sökandens namnteckning																							
<b>Styrelsens beslut</b>	Ansökan beviljas *) <input type="checkbox"/>		Ansökan avslås <input type="checkbox"/>																					
	Motivering/särskilda villkor																							
	Ort	Datum																						
	<b>Brf Roslagsgatan 29</b>																							
	Styrelsens underskrift																							

\*) Under förutsättning att reglerna i dokumentet "REGLER AVSEENDE FÖRÄNDRING I BOSTADSRÄTTSLÄGENHET" följs.