

Skickas till styrelsen för Brf Tornérplatsen

Planerad renovering i bostadsrättslägenhet

Lägenhet nr: _____ Ägare 1: _____

Ägare 2: _____

Adress: _____ Tel: _____

Email: _____

Beskrivning av renoveringen:

Planerat startdatum: _____ Planerat färdigdatum: _____

Anlitad entreprenör

Företag: _____ Org.nr: _____

Adress: _____

Kontaktperson: _____ Tel: _____

Email: _____

Bifoga kopia på ansvarsförsäkring!