



## HANTVERKARE

Hantverkarens / Företagets namn		
Organisationsnummer		
Adress		
Postnummer	Postadress	Telefonnummer
Hantverkaren har:		
<input type="checkbox"/> Ansvarsförsäkring <input type="checkbox"/> F-skattsedel <input type="checkbox"/> Våtrumscertifikat*		
* Krävs för ändringar i badrum / våtutrymme		

Bilaga 1. Ritning på den planerade ändringen med före och efter bilder.

Övriga bilagor

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning bostadsrättsinnehavare

## STYRELSENS BESLUT

<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås
Motivering till avslag:

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Styrelsens underskrift