

Ansökan om renovering/ombyggnation

Brf Aspstigen 2

Avser lägenhet: _____ Lägenhetsinnehavare: _____ Datum: _____

Bärande konstruktion

Innefattar renovering/ombyggnad, ingrepp i bärande konstruktion?

NEJ

JA Vänligen specificera nedan på vilket sätt:

Jag/vi är införstådda med att ingrepp _____
i bärande konstruktion behöver _____
godkännande av styrelsen samt _____
utföras av behörig fackman. _____

El-installation

Innefattar renovering/ombyggnad el-installation etc?

NEJ

JA Vänligen specificera nedan på vilket sätt:

Jag/vi är införstådda med att alla _____
elektriska åtgärder behöver utföras _____
av behörig elektriker. _____

Luftflöde

Innefattar renovering/ombyggnad åtgärder som kan påverka luftflöde (ex. uppsättning/borttagning av väggar etc.)?

NEJ

JA Vänligen specificera nedan på vilket sätt:

Jag/vi är införstådda med att _____
åtgärder som kan störa luftflödet _____
behöver godkännas av styrelsen _____

Ventilation

Innefattar renovering/ombyggnad åtgärder som påverkar ventilation?

NEJ

JA

Vänligen specificera nedan på vilket sätt:

Jag/vi är införstådda med att åtgärder _____
som innefattar ventilation behöver _____
godkännande av styrelsen samt _____
utföras av behörig fackman. **Köksfläkt** _____
får inte anslutas till imkanal. _____

Vatten/avlopp

Innefattar renovering/ombyggnad ingrepp som påverkar inkommande vatten och/eller avlopp?

NEJ

JA

Vänligen specificera nedan på vilket sätt:

Jag/vi är införstådda med att _____
åtgärder som innefattar vatten _____
och/eller avlopp behöver _____
godkännande av styrelsen samt _____
utföras av behörig fackman. _____

Värme

Innefattar renovering/ombyggnad ingrepp som påverkar inkommande värmeanslutningar?

NEJ

JA

Vänligen specificera nedan på vilket sätt:

Jag/vi är införstådda med att _____
åtgärder som innefattar _____
värmeanslutningar behöver _____
godkännande av styrelsen samt _____
utföras av behörig fackman. _____

Badrum

Innefattar renovering/ombyggnad ingrepp som påverkar lägenhetens/fastighetens badrum?

NEJ

JA

Vänligen specificera nedan på vilket sätt:

Jag/vi är införstådda med att
åtgärder som påverkar
branschen regler för våtrum behöver
godkännande av styrelsen samt
utföras av behörig fackman.
Besiktningssprotokoll ska lämnas till
styrelsen.

Utlåtande från styrelsen

Datum för utlåtande _____

Styrelsen har beslutat att

- Godkänna ansökan
- Godkänna med krav på efterbesiktning (bekostas av medlemmen)
- Delvis godkänna
- Begäran in komplettering inför beslut
- Avslå ansökan

Kommentar:

Sign _____

Styrelsen namnförtydligande

Sign _____

Styrelsen namnförtydligande