

ANSÖKAN OM TILLSTÅND AVSEENDE FÖRÄNDRING I LOKAL

Till Fastighets AB Förvaltaren

LOKAL	Adress
	Lokalnummer
SÖKANDE	Firmatecknare
	Org. nr.
Utdelningsadress (om ej samma som ovan)	Tel. nr.
ÅTGÄRD: 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.	

KONSTRUKTIONSÄNDRINGAR		
JA	NEJ	Påverkas bärande konstruktion
JA	NEJ	Ventilation
JA	NEJ	VVS
JA	NEJ	Planlösning
JA	NEJ	Fastighetsel
JA	NEJ	Tomt
JA	NEJ	Erfordras bygglov eller bygganmälan

FÖRSÄKRAN		
härmed försäkras att arbetena kommer att utföras på ett fackmannamässigt sätt och i enlighet med gällande lagar och förordningar.		
SÖKANDES UNDERSKRIFT	Ort	Datum
Namnteckning		

HYRESVÄRDENS BESLUT	
Ansökan beviljas	Ansökan avslås
Motivering/Särskilda villkor	
Ort	Datum
Namn	
På uppdrag av Fastighets AB Förvaltaren	