

BRF Staren 1

Ansökan om tillstånd till ändring av lägenhet (7 kap 7 § BrL)

Bostadsrättsinnehavare (Fyll i nedan)

Efternamn	Förnamn	Personnummer	Telefon
Adress	Läg nr	E-mail	

Beräknad ombyggnadstid (Fyll i nedan)

Startdatum	Slutdatum
------------	-----------

Utrymme (Kryssa i rutor nedan)

Ingrepp byggnads/Installationsdel (Kryssa i rutor nedan)

Badrum/Toalett	☐	Ventilation	☐	Tappvatten	☐	Badrumskeramik	☐
	☐	Golvvärme	☐	Handduktstork	☐	Belysning	☐
	☐	VVC	☐	Tät och Ytskikt	☐	Fönster	☐
	☐	Vitvaror	☐	Radiator	☐	Ändrad planlösning	☐
	☐	Avlopp	☐	Partiellt stambyte (horisontellt)	☐		☐
	☐	Golvbrunn	☐	Fullständigt stambyte (horisontellt + vertikalt)	☐		☐
I Badrum/Toalett önskar jag göra följande ändringar. Beskriv kortfattat och komplettera med ritningar och andra tekniska underlag och godkännanden							
Kök	☐	Ventilation	☐	Tappvatten	☐	Partiellt stambyte (horisontellt)	☐
	☐	Tät och Ytskikt	☐	Radiator	☐	Fullständigt stambyte (horisontellt + vertikalt)	☐
	☐	Vitvaror	☐	Avlopp	☐	Ändrad planlösning	☐
	I Kök önskar jag göra följande ändringar. Beskriv kortfattat och komplettera med ritningar och andra tekniska underlag och godkännanden						
Ändra planlösning	☐	Ändrande av planlösning. Beskriv kortfattat och komplettera med ritningar och andra tekniska underlag och godkännanden					
	☐						

BRF Staren 1

Ansökan om tillstånd till ändring av lägenhet (7 kap 7 § BrL)

Kontakt och företagsuppgifter anlitad hantverkare (Fyll i nedan, kryssa även i ja eller nej)

Namn	Efternamn	Innehar F-skattesedel (bifogas)	
Företagsnamn		Innehar Ansvarsförsäkring (bifogas)	
Organisations nr		Innehar behörig Certifikat (bifogas)	
Titel	Certifikat och certifikat nr	Tel nr	

Kontakt och företagsuppgifter anlitad hantverkare (Fyll i nedan, kryssa även i ja eller nej)

Namn	Efternamn	Innehar F-skattesedel (bifogas)	
Företagsnamn		Innehar Ansvarsförsäkring (bifogas)	
Organisations nr		Innehar behörig Certifikat (bifogas)	
Titel	Certifikat och certifikat nr	Tel nr	

Kontakt och företagsuppgifter anlitad hantverkare (Fyll i nedan, kryssa även i ja eller nej)

Namn	Efternamn	Innehar F-skattesedel (bifogas)	
Företagsnamn		Innehar Ansvarsförsäkring (bifogas)	
Organisations nr		Innehar behörig Certifikat (bifogas)	
Titel	Certifikat och certifikat nr	Tel nr	

Underskrift Bostadsrättsinnehavare (Fyll i nedan)

Ort och datum	Bostadsrättsinnehavare underskrift
---------------	------------------------------------

Beslut Styrelsen

Ansökan beviljad ☐	Med särskilda skäl ☐	Ansökan avslagen ☐
Styrelsens kommentarer till sitt beslut samt annan viktig information till den ansökande:		
Ort och datum		
Styrelsens underskrift	Styrelsens Namnförtydligande	

BRF Staren 1

Ansökan om tillstånd till ändring av lägenhet (7 kap 7 § BrI)

Ansökan och kontaktuppgifter

Ansökan tillsammans med resterande efterfrågade dokument skickas antingen per post eller via mail

Fastighetsägarna Service AB och den tekniska förvaltaren Emil Radaa. Observera att ni ej får starta upp er renovering innan ni fått ett godkännande från styrelsen. Ansökningsblanketten kommer ni sedan att få åter skickat tillbaka till er med styrelsen utlåtande och med ett ev. godkännande för start.

När renoveringen är klar så skall den tekniska förvaltaren kontaktas och då även resterande dokument inkomma.

Fastighetsägarna Service AB Att: Emil Radaa Box 12871 112 98 Stockholm	Fastighetsägarna service AB Emil Radaa, Teknisk förvaltare Mail: emil.radaa@fastighetsagarna.se Tel: 08-617 76 00
---	--

För de regler som gäller för ombyggnad och renoveringar i BRF Staren 1, se handboken <https://staren1.se/forboende/handbok.html>