

Ansökan om tillstånd för förändring i bostad Stentrasten 1

1. Till: BRF Stentrasten 1, Hantverksgatan 19D , 57257 Oskarshamn		
2. Bostaden	Utdelningsadress	Lägenhet nr
3. Sökande	Efternamn Förnamn	Personnummer
	Utdelningsadress (ej om samma som ovan, punkt 2)	Telefonnummer
	Postnummer	Ort
4. Åtgärd	Beskriv kort här vilka förändringar som önskas utföras	
5. Sökandens underskrift	Ort och datum	
	Sökandens namnteckning	
6. Föreningens beslut	Ansökan har beviljats/avslagits	
	Skäl till beviljan/avslag	
	Ort och datum	
	BRF Stentrasten 1 Styrelsens underskrift	