ANSÖKAN OM RENOVERING

MEDLEM

Namn:		Lägenhetsnummer (interna):
Adress:	Postnr:	Ort:
Tel. nr 1:	Tel. nr 2:	E-post:

BERÄKNAT START OCH SLUTDATUM

Från och med:	Till och med:

VEM UTFÖR ARBETET (om annan än medlem)

Namn:		Person- eller org.nr:
Adress:	Postnr:	Ort:
Kontaktperson:	Tel. dagtid:	E-post:

BESKRIV KORTFATTAT RENOVERINGEN MED ORD

Skicka ansökan till: WIAB (Wahlings Installationsservice), Voltavägen 17, 168 69 Bromma, eller via mejl till info@wiabservice.se. Vid frågor ring 08-80 20 40.

GÖR EN ENKEL SKISS SOM VISAR VAD RENOVERINGEN OMFATTAR

OBS! TÄNK PÅ ATT

- Invänta yttrandebrev från WIAB.
- Informera dina närmaste grannar om dina planer och om hur lång tid det förväntas ta.
- Kontrollera din hemförsäkring.
- Planera tidigt för hur du ska göra dig av med skräp.
- Städa trapphuset efter dig, om dina hantverkare smutsar ned.
- För vissa större ingrepp krävs bygglov.

FÖRVALTARENS BESLUT

Ansökan beviljad den:	Ansökan avslagen den:
Skäl för ev. avslag:	
Ort och datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:

Skicka ansökan till: WIAB (Wahlings Installationsservice), Voltavägen 17, 168 69 Bromma, eller via mejl till info@wiabservice.se. Vid frågor ring 08-80 20 40.