## Ansökan om tillstånd för förändring av lägenhet

Blanketten ska åtföljas av ritningar som visar lägenheten före och efter planerad ombyggnad, beskrivande text och övrig dokumentation för att möjliggöra styrelsens granskning. Vid planer på förändringar av befintliga ledningar för avlopp, värme, vatten, kanaldragning för ventilation eller rökgas ska även ritningsunderlag som visar på sådana omdragningar bifogas. Även vid planer på nyinstallation av kamin ska en ansökan inges. Av ansökan ska framgå om åtgärden kräver bygglov eller bygganmälan.

**Blanketten med tillhörande bilagor ska sändas till**:

Brf af Grubbens, Grubbenstorget 5, 112 69 Stockholm

eller lämnas i styrelsens brevlåda på Grubbenstorget 5

Det går också bra att maila till [styrelsens](mailto:styrelsen@brfafgrubbens.se) ordförande, kontaktuppgifter finns på föreningens hemsida www.brfafgrubbens.se

**Beskriv ärendet (bifoga ritning/skiss):**

**Följande entreprenörer kommer att anlitas:**

(Observera att auktoriserade hantverkare måste anlitas vid badrumsrenoveringar).

**Omfattar arbetet bilning? JA / NEJ  
Omfattar arbetet placering av storsäck på föreningens mark? JA/NEJ**

Kom också ihåg att i god tid innan arbetet informera övriga grannar. Detta är särskilt viktigt vid omfattande bilningsarbeten.

Undertecknad(e) ansöker härmed om tillstånd för renovering av min/vår lägenhet enligt beskrivning ovan. Jag intygar att jag har tagit del av och förbinder mig att följa föreningens stadgar och regler för förändring av lägenhet på hemsidan. Jag ansvarar för att anlitade entreprenörer är informerade om och följer reglerna.

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adress &

lägenhetsnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer &  
e-post:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_