



ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR OMBYGGNAD OCH RENOVERING

Till styrelsen i HSBs Bostadsrättsförening	Datum
--	-------

UPPGIFTER OM LÄGENHET

Lägenhetsnummer	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt
Adress	Postnummer	Postadress

UPPGIFTER OM SÖKANDE

Namn		
Adress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer, bostad (även riktnummer)	Telefonnummer, arbete (även riktnummer)	

TYP AV OMBYGGNAD/RENOVERING

<input type="checkbox"/> Elinstallation <input type="checkbox"/> VVS-installation <input type="checkbox"/> Våtrum (klinker/kakling) <input type="checkbox"/> Ändring av planlösning <input type="checkbox"/> Annan _____	<p>Följande behörighet krävs:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vid elinstallationer skall giltigt Behörighetsbevis uppvisas av företag/installatör.• Vid VVS-installationer skall företaget vara auktoriserat och hantverkaren kunna uppvisa branschlegitimation/certifikat, som visar att vederbörande har genomgått utbildningen <i>Säker Vatteninstallation</i>.• Vid arbete i våtrum (tätskikt/kakling) skall det utförande företaget uppvisa giltigt Behörighetsbevis, samt den hantverkare som gör jobbet giltigt ID-kort utfärdat av Byggkeramikrådet/GVK. (Golvbranschens våtrumskontroll) <p>Kvalitetsdokument skall inlämnas till Styrelsen efter utfört arbete.</p>	
Företag	Kontaktperson	
Adress	Postnummer	Postadress
Organisationsnummer	Telefonnummer (även riktnummer)	
Försäkringsgivare för ansvarsförsäkring	<input type="checkbox"/> Kopia bifogas (Ansökan behandlas ej förrän denna inkommit)	

ÖVRIGA UPPGIFTER

Beskriv arbetets typ och syfte:
<input type="checkbox"/> Ritning bifogas

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Ort och datum
Sökandes namnteckning	Medsökande maka/make/sambos namnteckning

STYRELSENS BESLUT

Styrelsens beslutsdatum	<input type="checkbox"/> Bifallen	<input type="checkbox"/> Avslagen
Styrelsens villkor vid bifall, respektive skäl för avslag		
Underskrift		