

Ansökan om ombyggnadstillstånd inom Brf. Västliden.

Bostadsrätts- innehavare	Namn		
	Adress Månskensvägen		Nr:
	Kontaktperson		
	Telefon dagtid		Telefon kvällstid
Ombyggnaden avser följande	Kortfattad beskrivning av vad ansökan avser:		
Namnteckning	Innehavare 1	Innehavare 2	Datum
Styrelsen	Beslut Ansökan bifalles (godkänns) Signatur / Datum		Beslut Ansökan avslås (godkänns ej) Signatur / Datum
	Motivation		
	Villkor		