



Olägenhetsanmälan

Lämnas i föreningens lokal: Regnstigen 2, 1 tr. (portkod 1793)

uppdaterad 2006-08-23

Förnamn		Efternamn	
Adress		Lägenhetsnummer	Boendeform <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt
Telefon bostad	Telefon mobil	Telefon arbete	E-postadress

Vad orsakar störningen?

Vänligen kryssa i den ruta som anmälingen avser och beskriv vilken typ av störning det rör sig om. Försök beskriva så exakt som möjligt.

Buller Ventilation Fukt Drag Lukt Låg temperatur Tobaksrök Övrigt

Var upplevs störningen?

Bostad Trapphus Tvättstuga Allmänt utrymme Annan plats:

Beskriv!

När sker störningen och hur ofta förekommer den?

Dagtid 07-18 Kvällstid 18-22 Nattetid 22-07 Dygnet runt Annat!

Beskriv!

Vilka besvär får du på grund av störningen?

Beskriv!

När märkte du störningen första gången?

Beskriv!

Har du anmält störningen tidigare?

Nej Ja, till den som orsakar störningen Ja, till fastighetsskötare/styrelsen datum: _____

Ort/datum

Underskrift

Namnförtydligande