Klagomål över störningar i fastigheten Bostadsrättsförening Nyberg.

Jag/Vi upplever att störningarna kommer från följande bostadsrättshavare/hyresgäst:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Port nr: |
| Lägenhets nr: (info finner du på anslagstavlan vid entrén) |

OBS! Listan fylls i av var och en – inte gemensamt med andra boende! Fyll i alla de tre begärda uppgifterna! Datum Klockslag Art av störning (så detaljerat som möjligt)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Klockslag | Art av störning |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fler tillfällen du vill rapportera? Iså fall fyll i på sida 2!

|  |
| --- |
| Datum: |
| Underskrift: |
| Namnförtydligande: |
| Adress: |
| Telefon dagtid: | Kväll: | Mobil: |
| Epost: |

Lämna den ifyllda störningslistan till ordförande i Brf Nyberg. OBS! Uppgifterna behandlas konfidentiellt och lämnas inte ut till obehörig! Anonyma rapporter saknar värde. Ditt namn/telefon lämnas ej ut till motpart eller myndighet! Endast för internt bruk inom styrelsen.

(forsättning från föregående sida)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Klockslag | Art av störning |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |