Klagomål över störningar i fastigheten

Brf Harven 48 bostadsrättsförening _____

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

Namn: _____

Adress: _____

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)**

VAR GOD VÄND SIDA!

Fortsättning:

Datum	**Klockslag**	**Art av störning (så detaljerat som möjligt)**

Ort och datum _____

Underskrift _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefon dagtid:_____

Kväll:_____

Mobil:_____

E-post: _____

Lämna den ifyllda störningslistan till styrelsen senast den _____

OBS! Uppgifterna behandlas konfidentiellt och lämnas inte ut till obehörig!

Anonyma rapporter saknar värde. Ditt namn/telefon lämnas ej ut till motpart eller myndighet!