

Klagomål över störningar i fastigheten, Brf Ryttmästaren.

Jag/Vi upplever att störningar kommer från följande bostadsrättsinnehavare/hyresgäst:

Namn;.....

Adress:.....

OBS! Listan fylls i av var och en – inte gemensamt med andra boende! Fyll i alla 3 begärda uppgifter.

| Datum | Klockslag | Art av störning, gärna så detaljerat som möjligt |
|-------|-----------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Vad som avses med störning är sådant som bryter mot föreningens ordningsregler, stadgar eller lag.

Datum.....

Underskrift:.....

Namnförtydligande:.....

Adress:.....Lgh nr:.....

Telefon:.....E-mail:.....

Lämnas i styrelsens postlåda, södergaveln hus 7 A-B

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

*Anonyma rapporter saknar värde. Ditt namn/telefonnummer lämnas **ej** ut till motpart eller myndighet! Endast för internt bruk inom styrelsen.*