HSB:s Brf Ekholmen

Begäran om tillstånd för balkonginglasning

Lämnas till styrelsen

|  |
| --- |
| Bostadsrättshavare: |
| Adress: |
| Postnummer o ort: |
|  |
| Brf Ekholmen lgh – nr: |
|  |

Jag har för avsikt att glasa in min balkong - se bifogad skiss på modell, konstruktion samt vald leverantör

Ort och datum

Styrelsen beslut

|  |  |
| --- | --- |
| Ansökan beviljas datum | Ansökan avslås datum |
| Motivering |
|  |
|  |
|  |

Styrelsens underskrift

Datum