



# Renoveringsblankett

## HSB Brf Stålpennan 2053



**STÅLPENNAN**  
BOSTADSRÄTTSFÖRENING

För att få göra större förändringar i din lägenhet krävs tillstånd från styrelsen.

Blanketten upprättas i två exemplar och lämnas till föreningsexpeditionen.

Ett exemplar återfås därefter undertecknat.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|-----|
| Medlem/<br>Bostadsrättsinnehavare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Namn    |                     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Adress  |                     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Post nr |                     | Ort |
| Lgh-nr:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                     |     |
| Tele                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mobil   | e-post              |     |
| <b>Åtgärdsbeskrivning</b><br>Jag/vi har för avsikt att vidta följande förändringar i lägenheten: (även baksidan kan användas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                     |     |
| Beräknat startdatum:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | Beräknat slutdatum: |     |
| Jag/vi kommer att anlita följande entreprenörer: Namn + Kontaktuppgifter: (OBS behörighetskraven för våtutrymmen nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                     |     |
| <p>Jag/vi är införstådda med att jag/vi ansvarar för att föreningens policy och stadgar efterföljs under ombyggnation/renoveringen. Uppkommer skador (direkta eller indirekta) som påverkar föreningen eller grannar är det alltid bostadsrättshavaren som ansvarar för och som ska stå för rättelser.</p> <p>Vi vill speciellt peka på följande:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Byggavfall får inte slängas inom föreningens fastighet. Byggavfall får ej heller förvaras i trappuppgång eller övriga gemensamma utrymmen.</li><li>• Trappuppgång samt övriga gemensamma utrymmen får ej användas som arbetsplats.</li><li>• Eventuellt byggmaterial som placeras utanför huset ska avlägsnas inom en vecka.</li><li>• Grannar ska informeras minst en vecka i förväg om mycket störande arbeten (t ex bila, borra, hamra, såga mm) med så detaljerade tidsangivelser som möjligt. Dessa typer av arbeten får göras mån-fre, 07:00-20:00 och lördagar, söndagar samt helgdagar 10:00-17:00.</li><li>• Vattnet får endast stängas av mellan kl.0930-1100, eller 1330-1530.</li><li>• Observera: Inför arbeten som kräver avstängning av vatten ska styrelsen samt övriga medlemmar som berörs informeras minst en vecka i förväg.</li><li>• Vid arbete som omfattar varm/kall-vattenledningar ska T-kopplingen på stammen inspekteras. Kontakta fastighetsskötaren för detta.</li><li>• Entreprenörer som renoverar badrum och våtutrymmen ska ha minst behörighet för utförande av arbeten enligt gällande branschregler för vattentäta väggbeklädnader och golvbeläggningar i våtutrymmen.</li><li>• Vid renovering av badrum ska golvbrunn bytas ut. Vid byte av golvbrunn ska kopplingar användas mellan brunn och groda som appliceras fast med slangklämmor för att garantera tätning. Vid detta arbete rekommenderas att taket till grannen under stämpas (stöttor och skiva mot taket) pga risk för genomborring.</li><li>• Efter genomförda arbeten med vatten, avlopp och tätskikt ska kopia på kvalitetsdokument med 10 års garantitid på genomfört arbete, samt intyg om säker vatteninstallation lämnas till styrelsen.</li></ul> |         |                     |     |



# Renoveringsblankett

## HSB Brf Stålpennan 2053



**STÅLPENNAN**  
BOSTADSRÄTTSFÖRENING

För att få göra större förändringar i din lägenhet krävs tillstånd från styrelsen.

Blanketten upprättas i två exemplar och lämnas till föreningsexpeditionen.

Ett exemplar återfås därefter undertecknat.

|                               |                                                                            |              |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Ort:                          |                                                                            | Datum:       |  |
| Underskrift:                  |                                                                            | Underskrift: |  |
| <hr/>                         |                                                                            | <hr/>        |  |
| <b>Beslut</b>                 | Ansökan: <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås |              |  |
|                               | Datum:                                                                     |              |  |
| Motivering/särskilda villkor: |                                                                            |              |  |
| Styrelsens underskrift:       |                                                                            | Ort/Datum:   |  |