**Brf Lund Väster 3**

**Ansökan om utvändig komplettering**

**Undertecknad önskar komplettera sin lägenhet, adress**

**……………………………………………………………………………….**

**Typ av komplettering, beskrivning**

**……………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………….**

**Arbetet beräknas utföras vecka ……………av………………………**

**Kostnaden av detta betalas av ………………………………………..**

**Lund den …………………………..**

**………………………………………….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Styrelsens beslut och kommentarer:**

**……………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………….**

**Lund den………………………..**

**Brf Lund Väster 3**

**……………………………………… …………………………………..**