Bostadsrättsföreningen

PROSTEN

Felanmälningsblankett

Beskrivning av fel:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Felanmälan gjord av:

Namn: _____

Lägenhetsnummer: _____

Telefonnr/mailadress: _____

Datum: _____