



HSB – där möjligheterna bor

STÖRNINGSLISTA

Störande lägenhetsinnehavare/hyresgäst:

Namn: _____

Adress: _____

Bostadsrättsförening: _____

Noteringar

Datum	Klockslag	Art av störning (så detaljerat som möjligt).

_____ den ____/____ 20__

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Listan lämnas till bostadsrättsföreningens styrelse