**Ansökan om tillstånd för renovering av bostadsrätt i Brf Eklanda Rosen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn: |  | Lägenhetsnummer: |  |
| Adress: |  | Telefonnummer: |  |
| Startdatum: |  | Beräknat färdigt: |  |
| Byggnadsentreprenör: |  | | |
| Renoveringen avser: | □ Renovering av kök  □ Renovering av badrum  □ Altan (maximalt mått 7m längs fasaden, 3m ut från fasaden)  □ Annat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Utförlig beskrivning av åtgärder (var god bifoga ev. ritningar): | | | |

Undertecknad(e) ansöker härmed om tillstånd för renovering av min/vår bostadsrätt enligt beskrivning ovan. **Inga arbeten får påbörjas innan ansökan är godkänd av styrelsen samt avtalet påskrivet.**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum & Underskrift: |  |
| Namnförtydligande: |  |

**Styrelsens beslut:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ansökan beviljas, datum: |  |
| Ansökan avslås, datum: |  |

|  |
| --- |
| Motivering/Särskilda villkor:  *Godkännandet gäller 1 år fr o m det datum då ansökan beviljades.* |

****Bostadsrättsföreningen Eklanda Rosen (Organisationsnummer 769616-2861)

**OMBYGGNADSAVTAL**

Avtalet gäller mellan parterna: Bostadsrättsföreningen Eklanda Rosen och ägare av

lägenhet nr: ……………………………………………………………………….

Avtalet gäller ombyggnad enligt bifogad ansökan och träder i kraft den ……………………. och gäller fram tills dess att lägenhetsägaren meddelar styrelsen i bostadsrättsföreningen att ombyggnaden är klar. Lägenhetsägaren ansvarar för att informera ev. hantverkare om innehållet i detta avtal.

* **Större ombyggnationer och bullrande arbeten utförda av hantverkare**

Arbetstider: Vardagar 07:00 – 18.00

Lördagar 10:00 – 16:00

Inget arbete får ske under söndagar och heldagar

Överenskommelse om andra arbetstider kan ske i undantagsfall.

* **Skador/nedsmutsning**

Skador och/eller nedsmutsning som uppstår som en konsekvens av ombyggnaden, i omkringliggande lägenheter/trädgård skall snarast åtgärdas/ kompenseras av ägaren till lägenheten.

* **Behörighetsbevis**

Alla arbeten som kräver behörighet, t ex el, rördragning, våtrum och avlopp ska utföras av behörig fackman. Intyg på alla arbeten ska lämnas till styrelsen.

* **Bygglov/ Bygganmälan**

Lägenhetsägaren ansvarar för att söka bygglov/bygganmälan till arbeten som fordrar det. Kopia lämnas till styrelsen innan arbeten utförs.

* **Försäkringar**

Om ombyggnadsarbeten utförs av en firma skall ägaren av lägenheten till styrelsen lämna kopior på de försäkringar firman har, som täcker arbeten i lägenheten.

* **Byggavfall**

Eventuellt byggavfall som läggs på tomten ska skyndsamt tas om hand.

* **Tillgänglighet**

Sker ombyggnaden utav andra än lägenhetsägaren ska ägaren vara tillgänglig på telefon under byggtiden.

* **Byggplan**

En byggplan som visar vilka ingrepp som gjorts i lägenheten skall ges styrelsen för arkivering (bifogas detta avtal).

* **Övrigt**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

****

För Bostadsrättsföreningen Eklanda Rosen

Mölndal den

………………………………………………………………………………….….

Ledamot

……………………………………………………………………………………..

Ledamot

Ägaren till lägenheten och ansvarig för ombyggnaden

……………………………………………………………………………………

Telefon dagtid: ……………………………