



STADSHOLMEN

Åtgärd i lokal

Namn/företag	Adress:	Datum:						
Avtalsnr:	Firmatecknare:	Telefon nr:						
E-post:	Bilder/skisser bifogas							
Åtgärd:	bygg	vent	rör	el/data	golv	målning	kakel	fuktspärr
Beskriv åtgärd:								
Material som skall användas:								
Skäl för åtgärd:								
Åtgärden betalas av kontraktssinnehavaren			Åtgärden skall delfinansieras med			kr		

Stadsholmens svar (fylls i av Stadsholmen):

Godkänd åtgärd utan efterbesiktning	Ej godkänd åtgärd	Krav på återställande vid avflyttning
Godkänd mot krav på efterbesiktning	Annan åtgärd	Objektnummer:
Datum:	Underskrift:	
Slutbesiktning godkänd av Stadsholmen:		
Datum:	Underskrift:	