

# RENOVERINGSBLANKETT

## BRF KOPPARN 9

För att få göra större ändringar i din lägenhet krävs tillstånd från styrelsen. Med större renoveringar avses exempelvis renovering av kök och badrum, omdragning av el m.m. Tänk på att följande gäller:

- Fasta elinstallationer ska utföras av behörig installatör.
- Fasta vatten- och avloppsinstallationer ska utföras av behörig firma.
- Tätskikt i våtutrymmen ska utföras av behörig firma. Om golvbrunnen ska flyttas måste ni kontakta styrelsen och få instruktioner om hur det ska ske.
- Om arbete ska ske i våtutrymme måste ni lämna en kopia på entreprenörens våtrumsintyg/certifikat. Det är inte tillåtet att koppla motordrivna köksfläktar till ventilationssystemet, kontakta styrelsen för tips på fläktlösningar.
- Samtliga installationer ska utföras fackmannamässigt.
- Firman du anlitar ska ha en ansvarsförsäkring.
- Du får inte göra några ingrepp på värme- och ventilationssystemet.
- Styrelsen kan kräva att få inspektera lägenheten efter utförd renovering.
- **Behöver du stänga av vattnet i fastigheten måste styrelsen kontaktas i god tid före. Styrelsen måste också godkänna en eventuell avstängning (annars påverkas två andra fastigheter i onödan).**
- Ljudliga renoveringar/hantverk får utföras måndag till torsdag 08:00–20:00, fredag 08:00–16:00 samt 10:00–16:00 på helgdagar.

Blanketten kan lämnas i styrelsens brevlåda i huvudentrén eller mailas till: [styrelsen@brfkopparn9.se](mailto:styrelsen@brfkopparn9.se). Ett exemplar återfås efter undertecknandet. Föreningens stadgar och närmare regler och tips för renovering återfinns på föreningens hemsida [www.brfkopparn9.se](http://www.brfkopparn9.se).

Bostadsrättsinnehavare: \_\_\_\_\_ Lägenhetsnummer: \_\_\_\_\_

Typ av renovering

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Entreprenör (namn, org. nr och kontaktuppgifter)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Genom att underteckna denna blankett åtar jag mig att följa de instruktioner och bestämmelser som framgår ovan samt vad som i övrigt gäller enligt föreningens stadgar.

\_\_\_\_\_  
Underskrift bostadsrättsinnehavare

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift styrelserepresentant Brf Kopparn 9

\_\_\_\_\_  
Datum