

Beskrivning av utförda förändringar i lägenhet

Bostadsrätthavare _____ Lägenhetsnummer _____

Renovering utförd enligt nedan (markera det som är aktuell)

Badrum	<input type="checkbox"/> Engreppsblandare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Badkar kvar
	<input type="checkbox"/> Duschkabin installerad
	<input type="checkbox"/> Rostfri ho borttagen (gäller endast 3:orna)
	<input type="checkbox"/> Duschdörrar installerade
	<input type="checkbox"/> Torkskåpet kvar
	<input type="checkbox"/> Torkskåpet borttaget
	<input type="checkbox"/> Toalett installerad (gäller 3:orna)
	<input type="checkbox"/> Helkaklat
	<input type="checkbox"/> Halvkaklat
	<input type="checkbox"/> Handdukstork (el)
	<input type="checkbox"/> Handdukstork (vatten)
	<input type="checkbox"/> Golvvärme (el)
	<input type="checkbox"/> Golvvärme (vatten)
	<input type="checkbox"/> Samtliga rör i golvet fram till stammen bytta
	<input type="checkbox"/> Golvbrunnen bytt

WC	<input type="checkbox"/> Tvågreppsblandare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Engreppsblandare
	<input type="checkbox"/> WC stol äldre modell
	<input type="checkbox"/> WC stol snålspolande

Grovkök	<input type="checkbox"/> Torkskåpet kvar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Torkskåpet borttaget
(gäller endast 5:orna)	<input type="checkbox"/> Badkar installerat
	<input type="checkbox"/> Duschkabin installerad
	<input type="checkbox"/> Duschdörrar installerade
	<input type="checkbox"/> Rostfri ho borttagen
	<input type="checkbox"/> Helkaklat
	<input type="checkbox"/> Halvkaklat
	<input type="checkbox"/> Handdukstork (el)
	<input type="checkbox"/> Handdukstork (vatten)
	<input type="checkbox"/> Golvvärme (el)
	<input type="checkbox"/> Golvvärme (vatten)
	<input type="checkbox"/> Samtliga rör i golvet fram till stammen bytta
	<input type="checkbox"/> Golvbrunnen bytt

Kök	<input type="checkbox"/> Tvågreppsblandare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Engreppsblandare
	<input type="checkbox"/> Köksfläkt med självdrag
	<input type="checkbox"/> Köksfläkt kolfilter
	<input type="checkbox"/> Diskmaskin installerad

Övrigt	<input type="checkbox"/> Trefas indragen i lägenheten
<input type="checkbox"/>	

VÄND

Beskrivning av eventuella omdragningar av el, vattenledningar eller andra installationer
Beskrivning av arbete vid badrumsrenovering enl. Byggkeramikrådets branschregler

Företag som utfört arbete

Kontaktperson

Telefonnummer

Underskrift av bostadsrättshavare

Datum
