

FELANMÄLAN FÖR BRF RINGVÄGEN

Datum År - M- D-

Beställare		Beställarens referens
Lägenhet / Plats	Ärendenr	Tel nr

FELBESKRIVNING

--

BIFOGAD BILD / BESKRIVNING

--

Felanmälan togs emot av:	Datum
--------------------------	-------

ÅTGÄRDSBESKRIVNING

--

ARBETSÅTGÅNG

Datum	Timtid	Montör	Kostnader	Beskrivning

Arbetet godkännes av beställaren	Datum
Namnteckning	

Kopia till Lägenhetsinnehavare / Föreningen
BRF Styrelsen
JM