

Ansøgning om tilladelse til at udføre forandringsarbejder



Dit navn og adresse:

lejemåls nr.: _____

Mailadresse: _____

Telefon: _____

Beskriv arbejdet du ønsker at udføre.

Vedlæg om muligt en tegning

Jeg erklærer med min underskrift at have modtaget, læst og forstået råderetskataloget for Lægeforeningens Boliger.

Jeg er klar over at arbejdet skal udføres håndværksmæssigt korrekt og skal efterfølgende godkendes af Lægeforeningens Boliger / ejendomskontoret.

Jeg skal dokumentere brug af momsregistreret håndværker til EL- og VVS arbejde.

Jeg er klar over at arbejdet kan kræves reetableret når jeg flytter, og at jeg selv skal betale udgifterne til dette.

Forandringerne kan synes fra dato: _____ (senest 3 måneder fra anmeldelsen).

Dato

telefon i dagtimerne

Ansøgers underskrift

Blanketten afleveres på ejendomskontoret

Ovenstående arbejder er godkendt af Lægeforeningens Boliger / Ejendomskontoret

Dato

Underskrift Lægeforeningens Boliger / Ejendomskontoret

Ansøger har fået kopi af denne godkendelse, og må påbegynde arbejdet
Blanketten videresendes til administrationen

Nedenstående udfyldes af Lægeforeningens Boliger / Ejendomskontoret
Ovenstående arbejder er endelig godkendt af Lægeforeningens Boliger.
Kopi vedlægges i boligmappen

Dato

Lægeforeningens Boligers administration

Ved den endelige godkendelse får du og ejendomskontoret kopi af denne blanket

Lægeforeningens Boliger:

Sionsgade 26, kælderens
2100 København Ø.



Ejendomskontoret:

Nyborggade 11, forhallen
Telefon: 39 20 70 02
E-mail: nyborggade@gmail.com
Se åbningstider

Administration:

Postfunktionærernes Andels-Boligforening
Stationsparken 24, 2. th.
2600 Glostrup
Telefon: 43 42 02 22
E-mail: pab@pab.dk