

# REDOVISNING AV TIDIGARE GENOMFÖRDA RENOVERINGAR

Styrelsen ska förnya och dokumentera vad som tidigare har gjorts i lägenheterna. Fördelarna med en aktuell information om respektive lägenhet är att få en överblick av fastighetens status. Se över dina uppgifter om genomförda renoveringar och lägg i vår tekniska förvaltares (Optimal) brevlåda (Fastighets Expedition, Linnégatan 41-45, plan 3).

	Ja	Nej	Vet ej
- Har planlösningen förändrats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finns ritningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Är golvet i WC utfört av certifierad/auktoriserad företag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Om handdukstorken är vattenansluten är den rostfri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har badrummets golvbrunn flyttats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finns ritning på badrummets flyttade golvbrunn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finns det avstängning på inkommande vatten i kök?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finns det avstängning på inkommande vatten i badrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finns det vattenskydd under kyl/frys?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finns det någon form av larm för vattenläckage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har någon element flyttats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har någon element korskopplats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har köksfläkten bytts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Är köksfläkten ansluten till husets ventilationssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har tilluftsfilter i yttervägg bytts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har frånluftsdon bytts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har elcentralen bytts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har infällning av halogenlampor utförts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Har någon förändring gjorts på balkong/terrass?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finns det fönstermarkiser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Företag som anlåtats:

\_\_\_\_\_

Jag/vi har gällande försäkring i:

Försäkringsbolag och försäkringsnummer \_\_\_\_\_

Göteborg den \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ lägenhet nr \_\_\_\_\_

Ny address: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_