##

Brf Safiren 1618

**Störningslista**

**Jag upplever att störningarna kommer från följande bostadsrättshavare**

Namn:

Port:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Klockslag** | **Beskrivning** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Kontaktuppgifter för dig som fyllt i störningslistan**

Namn:

Port:

E-post:

Telefon:

**Lämna den ifyllda störningslistan i föreningens postlåda i port 16.**