

Brf. Enskifteshagen felanmälan

Datum & Klockslag: _____

Felanmälan avser:

Tvättstuga Nr: __

Torkrum Nr: __

Förråd Nr: __

Annat: _____

Beskriv problemet: _____

Om ni önskar bli kontaktade av styrelsen

Namn: _____

Telefonnummer: _____

E-mailadress: _____

Vänligen posta felanmälan i styrelsens brevlåda i trappuppgång 9C.