

Ifylles endast om du som sökande inte äger fastigheten till 100%

Sökandes namn och adress

För- och efternamn	Adress (gata, box, etc.)
Postnummer och postort	Telefonnummer (även riktnr)

Sökta åtgärder

--

Fastighetsägare/Brf

Namn	Adress (gata, box, etc)
Postnummer och postort	Telefonnummer (även riktnr)

Fastighetsägarens/bostadsrättsföreningens medgivande och underskrift.

Härmed medges att sökta anpassningsåtgärder får vidtas.

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa bostaden eller kringliggande utrymmen i ursprungligt skick vad avser de utförda anpassningsåtgärderna ovan.

Sökta åtgärder får vidtas.

Sökta åtgärder får **EJ** vidtas.

Ort och datum

Underskrift/befattning

E-post

Namnförtydligande/telefon

Dokumentet skickas till Region Gotland, SOF Bostadsanpassningen, 621 81 Visby eller till mailadress: sofbostadsanpassning@gotland.se