

## ARBETSBESKRIVNING Bygg- och ombyggnation

**Plats:**

Namn \_\_\_\_\_ Tfn \_\_\_\_\_

Mandelstensvägen nr \_\_\_\_\_ Lägenhetsnummer \_\_\_\_\_

---

**Beskrivningen avser:**

**Omfattning:**

**Skiss/Foto/Ritning:**

- Brf Lundens styrelse godkänner härmed bifogade inlämnade handlingar.
- Brf Lundens styrelse behöver följande kompletteringar. (Se bifogat underlag)

---

---

Datum, namnteckning av Brf Lundens styrelse