Störningsanmälan

Ditt namn:

Lägenhet som stör (namn & lgh nr tre siffror ):

Datum:

**När började respektive slutade störningen (datum och ca tid)**

**Vad var det för typ av störning t.ex. fest med hög musik, lägenhetsbråk**

**På vilket sätt påverkades du/ni av störningen t.ex. kunde inte sova, hörde inte tv:n**

*Maila dokumentet till info@brfviggbyholmkotten.se*