

## Brf Baronen

Namn: .....

Lägenhetsnummer: .....

☐ Jag/vi anser att nedanstående fel är att betrakta som garantifel

☐ Jag/vi har inga noterade fel i min/vår lägenhet

### Funktion   Beskrivning av fel

Bygg (tak, väggar, golv, fönster, dörrar, skåp mm): .....

.....

.....

Värme: .....

Vatten/avlopp: .....

El: .....

Ventilation: .....

Övriga noteringar (t ex fel i fastighetens allmänna utrymmen): .....

.....

.....

Örebro den

..... Telefon: .....

Namnteckning

E-post: .....

**Besiktningsmannen bedömer om Era noterade synpunkter ska noteras i besiktningsprotokollet och om de ska åtgärdas av JM AB.**

**Benämningar på anmärkningar:**

E anmärkning = fel som JM AB ska åtgärda.

A anmärkning = synpunkt som medlem vill ha med i besiktningsprotokollet men som besiktningsmannen inte bedömer vara ett fel och som JM ej åtgärdar.

**Den ifyllda blanketten lämnas i lägenheten i hallen väl synlig till besiktningsmannen.**

JM AB	Kap 13.1	Kostnb.	Dok namn	Svarsblankett medlemmar inför garantibesiktning			
Mallens filnamn Svarsblankett medlemmar inf_r garantibesiktning.doc	Dok dat 110401	Aktuellt filnamn Svarsblankett medlemmar inf_r garantibesiktning	Gäller fr o m 2011-04-01	Rev 01	Godkänd MHallgren	Sid 1 (1)	