TRIANON

STÖRNINGSANMÄLAN

Anmälande hyresgäst:

Namn:_____

Adress:_____

Lägenhetsnr:_____Telefonnr:_____

Störande hyresgäst/er:

Namn: _____

Adress: _____

Lägenhetsnr: _____

Uppgifter om störning:

Datum och tidpunkt för störning:

_____

Händelseförlopp:

Jag intygar att jag efter bästa förmåga har beskrivit händelseförloppet och lämnat sanningsenliga uppgifter. Jag är medveten om att denna handling kan komma att användas i hyresnämnden eller tingsrätten vid eventuell rättsligt ärende.

Ifylld blankett skickar du till info@trianon.se.