

Gör om i lägenheten själv

Kvittoredovisning



Version 2012-05-01

Fyll i nedanstående uppgifter

Objektsnr: 9 siffror (se hyresavin)

Namn _____

Adress _____

När du gör om i lägenheten måste du renovera hela rummet; måla tak, snickerier, element samt måla eller tapetsera väggarna. **Målning av köksluckor/innerdörrar beställs endast genom Landskronahem.**

Tidsintervall för byte: **Målning/tapetsering** – 8-års gräns, **Golvbyte** – 12-års gräns.

Använd nedanstående siffror när du beskriver vad som är gjort i respektive rum.

1 = Tak/vägg/snickeri/tapet

3 = Golv, ange material _____

2 = Tak/vägg/snickerier/målning

4 = Övrigt _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hall 1	_____ kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sovrum 5	_____ kr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hall 2	_____ kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vardagsrum	_____ kr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sovrum 1	_____ kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kök/Kokvrå	_____ kr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sovrum 2	_____ kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Övrigt	_____ kr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sovrum 3	_____ kr					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sovrum 4	_____ kr				Totalsumma	_____ kr

Övriga noteringar _____

När din bovärd godkännt arbetet kommer summan dras av på hyran. Fäst kvittot på denna lapp. Tänk på att kvittot ej får vara äldre än 3 månader och inte understiga 500 kr. **Glöm ej att summera.**

Arbetet är utfört _____

Datum _____

Underskrift hyresgäst _____

Nedanstående ifylles av AB Landskronahem

Härmed intygas att arbetet är korrekt utfört och godkänt.

Signatur bovärd

Mottaget, registrerat underlag och kvitto. Godkänt av kundservice.

Datum

Namnteckning

Arbetsordernummer

Bank					Belopp
Clearingnr/bankkonto					
Utanordnat	Konto	Funk	Ksl	K-bär	
	4010	41	312		
Utanordnat	Konto	Funk	Ksl	K-bär	

Datum/signatur