Störningsanmälan

Anmälningsdatum:……..

Störande hyresgäst

Namn:…….. Lgh nr……

Adress:……

Anmälande hyresgäst

Namn:…….. Lgh nr……

Adress:…… Tfn:……

Vittna i Hyresnämnden? (ja/nej)……

Störningstillfälle:(datum)……. Varit i kontakt med störningsjour? (ja/nej)…….

Beskrivning av störning: (hög musik, rop o skrik, fyllesnack, slagsmål etc)

……

……

……

Omfattning: (vid flera tillfällen på dag/kväll/natt förekom störningar, klockslag etc)

……

……

……

……

Underskrift:…….

----------YSTADBOSTÄDERS ANTECKNINGAR----------

Störande hyresgästens uppfattning om det inträffade: Tillfrågad datum:……

……

……

Ystadbostäders åtgärder: Datum för åtgärd:

…….. ……

…….. ……

…….. ……