|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **Förvaltare** | | | | | | | | |
| Datum | Anmälan mottagen/skickad av | | | | | | | Telefon |
|  |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Hyresgäst/Bostadsrättsinnehavare** | | | | | | | | |
| Adress | | | | | Kontakt | | | Mobilnummer |
|  | | | | |  | | |  |
| Lokal nr | | | | | | | | |
| Ange lgh nr | | | | | | | | |
| Nyckelhantering | | | | | | | | |
| Hämtas i vaktmästeri | | | Kod | | | | Annat: | |
|  | | | | | | | | |
| **Felbeskrivning** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Akut fel** | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| Övrigt | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Felanmälan skickas till** | | | | | | | | |
| MVB Öst AB  Daniel Nachmens  E-post: [daniel.nachmens@mvbab.se](mailto:daniel.nachmens@mvbab.se) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Återrapportering** | | | | | | | | |
| Datum | | Avhjälpt av | | | | | | Telefon |
|  | |  | | | | | |  |
| Åtgärdsbeskrivning | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Får anstå till garantibesiktning  Åverkan, beställning skickas separat | | | | | | | | |