



Var upplevs störningen?

När inträffar störningen? (Datum, klockslag)

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 hyresnämnd eller tingsrätt vid eventuell talan om störande hyresgästs hyresavtals upphörande eller förverkande.

Uppgiftslämnarens identitet förblir anonym tills och om ärendet tas upp i högre instans.

Ort, datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Ljungbybostäder AB

Postadress	Besöksadress	Telefon	Bankgiro	Org.nr.
Box 40	Eskilsgatan 11 A	0372-830 60	5331-1908	556053-8711
341 21 Ljungby		www.ljungbybostader.se	info@ljungbybostader.se	