

# Störningsanmälan

Anmälningsdatum:.....

## Störande hyresgäst

Namn:.....

Lgh nr.....

Adress:.....

## Anmälande hyresgäst

Namn:.....

Lgh nr.....

Adress:.....

Tfn:.....

Vitna 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:

.....  
.....  
.....