

**ANSÖKAN OM TILLSTÅND ATT MONTERA EGEN MARKIS**

<b>Hyresvärd:</b>			
<b>Hyresgäst:</b>	Namn		Personnummer
	Gatuadress		Postadress
	Telefon dagtid	Telefon mobil	E-postadress
<b>Bostadslägenhet:</b>	Objektnummer		

- Hyresgästen ombesörjer och bekostar montering, infästning, drift och underhåll av markisen med tillhörande installationer.
- Hyresgästen ansvarar för att åtgärderna utförs på fackmässigt sätt.
- Fästkonstruktioner ska vara av rostfritt eller rostbeständigt material, och markisen ska fortlöpande underhållas och rengöras, så att den alltid är i gott skick. Markis får inte fästas i fasad eller genom håltagning. Markis ska i övrigt monteras på ett sätt så att den inte förorsakar skador eller underhållsbehov på fastigheten.
- Markistyp ska vara av typ balkongmarkis med ställning. En balkongmarkis är en markis som kan installeras på en balkong med tak eller med en balkong ovanför. En s k balkongmarkis är enkel att montera, stödben spänns fast mellan tak och golv. Balkongmarkisen sköts manuellt med ett bandlås eller en växel med väv. Markistyp ska vara i kulör NCS S 4000-N (grått).
- Vid arbeten och underhållsbehov av fastigheten som kräver att markisen tas bort ska hyresgästen ombesörja och bekosta demontering och återmontering med eventuellt tillhörande installationer.
- Hyresgästen förpliktigar sig att minst årligen se över infästningar för markisen.
- För skada på fastigheten eller tredje man som markis med tillhörande installationer kan förorsaka är hyresgästen ensam ansvarig. Hyresgästen svarar även för skada på markis med tillhörande installationer.
- Vid avflyttning ska hyresgästen ombesörja och bekosta nedmontering av markis och tillhörande installationer.

**Skriv ut två exemplar av ansökan**

Underteckna båda exemplaren och skicka dem därefter till oss. När vi har fattat beslut skickar vi tillbaka ett exemplar av ansökan till dig undertecknad av oss.

Genom att skriva under ansökan intygar du även att du innehar hemförsäkring.

**Underskrifter**

Ort och datum	Namnteckning hyresgäst
	Namnförtydligande

Hyresvärdens beslut:

- Godkänd
- Ej godkänd, installation är inte tekniskt möjligt

Ort och datum	Namnteckning Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna / Solnabostäder AB
---------------	---

**Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna**

**Postadress**

Box 1104, 171 22 Solna

**Telefon**

08-705 22 00

**E-post**

kundservice@signalisten.se

**Webb**

www.signalisten.se

**Org. nummer**

815200-1148