

Mit navn _____ Mit bolignummer _____
Min adresse _____ Telefon i dagtimerne _____
Postnummer By _____ Dato _____

DAB
Finsensvej 33
2000 Frederiksberg

Att.: Juridisk sektion, beboerklager

Beboerklage

Jeg klager over:

Navn _____
Adresse _____
Postnummer By _____

Klagen vedrører:

Støj ☐ Husdyr ☐ Parkering ☐ Chikane ☐ Have ☐ Andet ☐

Tidspunkt og dato for det der klages over: _____

Hvad er der foregået: _____

Eventuelle vidner: _____

Hvad klages der over:

kan fortsættes på bagsiden

Underskrift

Klagen afleveres på ejendomskontoret eller indsendes til DAB.

DAB

Underskrift

Underskrift: _____

DAB