

ANMÄLAN
Byggnad m.m. (enl. Attefall)
Insändes i 2 exemplar

Skinskattebergs kommun
Box 101
739 22 Skinskatteberg

Fastighet

| | | | |
|----------------------|------------|--|--|
| Fastighetsbeteckning | | Fastigh.ägarens namn (om annan än sökande) | |
| Fastighetens adress | Postnummer | Ort | |

Sökande

| | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------------------|--------|
| Namn | | Personnr. / Org. nummer | |
| Utdelningsadress | | Postnummer | Ort |
| Telefon bostad + riktnr. | Telefon mobil | Telefon arbetet + riktnr. | E-post |
| Fakturaadress (om annan än sökande) | | Postnummer | Ort |

Anmälan avser

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens |
|--|

Ärende

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nybyggnad | <input type="checkbox"/> Tillbyggnad | <input type="checkbox"/> Takkupor | <input type="checkbox"/> Ny bostad |
|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

Övriga upplysningar

| | |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Byggnadsarbeten avses påbörjas | Bruttoarea (BTA) |
|---|------------------|

Bifogade handlingar

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Situationsplan (tomtkarta) skalenlig |
| <input type="checkbox"/> Plan- och fasadritning skalenliga |

Sökandens underskrift

| | | |
|---------------|---------------|--------------------|
| Ort och datum | Namn-teckning | Namn-förtydligande |
|---------------|---------------|--------------------|