Utskrift tom blankett

Skinnskattebergs kommun

ANSÖKAN om lov **Skylt/Ljusanordning**

Datum

★ = Obligatoriskt fält

Ansökan avser

☐ Bygglov ☐ Tidsbegränsat bygglov högst fem år (t o m datum)

☐ Periodiskt tidsbegränsat bygglov (fr o m - t o m datum)

Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning ★		**Fastighetens adress**	
Sökanden: Förnamn ★	**Efternamn** ★		**Organisations-/Personnummer** ★
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Postnummer**	**Postort**
Faktureringsadress		**Telefon** (även riktnr)	**Telefon** (även riktnr)
Medsökanden: Förnamn	**Efternamn**		**Organisations-/Personnummer**
Kontaktperson (namn)		**Telefon** (även riktnr)	**Telefon** (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Postnummer**	**Postort**
E-postadress			**Telefax** (även riktnr)

Leverantör

Förnamn	**Efternamn**	**Telefon** (även riktnr)

Beskrivning av skylt/ljusanordning

Lådskylt	☐ Med belysning (fast ljus)	☐ Med belysning (rörligt ljus)	☐ Utan belysning
Neonskylt	☐ Med belysning (fast ljus)	☐ Med belysning (rörligt ljus)	☐ Utan belysning
Annan skylt	☐ Med belysning (fast ljus)	☐ Med belysning (rörligt ljus)	☐ Utan belysning
Affischtavla/Pelare	☐ Med belysning (fast ljus)	☐ Med belysning (rörligt ljus)	☐ Utan belysning

Skylt nr	**Antal**	**Skylttext, beskrivning** (material, färg m m)	**Längd** (cm)	**Höjd** (cm)	**Djup (cm)**	**Utspr från vägg** (cm)	**Avstånd från mark** (cm)

Bifogade handlingar

☐ Ritningar, 2 ex (situationsplan, fasad-, detaljritningar m m) ☐ Foto ☐ Annat

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa

Kommunikation

Godkänner du/ni kommunikation via e-post

☐ Ja ☐ Nej

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrift av sökande (betalningsansvarig)

Sökandens underskrift	**Medsökandens underskrift**
Namnförtydligande	**Namnförtydligande**

Inera AB

Skriv ut Spara Stäng Bakåt Framåt