



## MEDELANDE OM GRANNES BYGGPROJEKT OCH OM ANHÄNGIGGJORD ANSÖKAN

04: Å) åæ æ • || ç • æ • 4\ æ Å & @ææ\* 4: æ å^ Åæ Å |æ ^ i æ \* • à^ @ ç • \ ææ æ çê) åæ Å \ æ Å |æ \ ^ c (P 4: æ å^ Åæ Å |æ) ^).

(Fylls i av anmälarer, anvisningar på omstående sida)

<b>1</b> <b>Byggplats, för vilken ansökan anhänggjorts</b>	By/kommundel	Lägenhetens namn/kvarterets nummer	Lägenhetens RNr/tomtens nr/ byggplatsens nr					
	Adress							
<b>2</b> <b>Sökande</b> (byggplatsens ägare eller innehavare)	Namn						Telefon	tjänstetid
	Adress							
<b>3</b> <b>Byggprojekt</b>	<b>BYGGPROJEKT</b>	Antal- bygg- nader	Våningsyta	Våning- ar	Nya bostäder	Annan yta	Kortaste avstånd till grannens gräns (0,00 m)	Avviker från bestäm- melsema
	(kryss)	(st.)	(m <sup>2</sup> )	(st.)	(st.)	(m <sup>2</sup> )		(kryssa för)
	<input type="checkbox"/>	Uppförande av ny byggnad						
	<input type="checkbox"/>	Utvidgning av byggnad						
	<input type="checkbox"/>	Reparation och ändring av byggnad						
	<input type="checkbox"/>	Ändring av byggnadens användn.ändamål						
	<input type="checkbox"/>	Rivning av byggnad eller en del av den						
	<input type="checkbox"/>	Fällning av träd						
	<input type="checkbox"/>	Grävning eller markutfyllnad						
	<input type="checkbox"/>	Ekonomibyggnad						
	<input type="checkbox"/>	Skyddstak, skjul, kiosk, konstruktion						
	<input type="checkbox"/>	Läktare, samlingstält eller motsvarande						
	<input type="checkbox"/>	Husvagn, husbåt eller motsvarande						
	<input type="checkbox"/>	Mast, pipa, stolpe, cistern eller motsv.						
	<input type="checkbox"/>	Brygga el. annan ändring av strandområde						
	<input type="checkbox"/>	Förvarings- eller lagerområde						
	<input type="checkbox"/>	Ändring av fasad						
<input type="checkbox"/>	Reklamanordning							
<input type="checkbox"/>	Fast inhägnad, mur mot gata							
<input type="checkbox"/>	Förändring av stadsbilden							
<input type="checkbox"/>	Förändring av bostad eller lokal							
<b>4</b> <b>Anmälares underskrift</b>	Datum, anmälares underskrift och namnförtydligande, yrke och telefon							
<b>5</b> <b>Bilagor</b>	Bilagor till meddelandet (antal)							

### HÖRANDE AV GRANNE

(grannen fyller i)

<b>Grannens ståndpunkter och underskrift</b>	<input type="checkbox"/>	I egenskap av grannar har vi blivit underrättade om byggprojektet och tagit del av de ritningar som daterats _____						
	<input type="checkbox"/>	I egenskap av grannar har vi ingenting att anmärka på med anledning av byggprojektet.						
	<input type="checkbox"/>	Med anledning av byggprojektet framför vi följande anmärkningar:						
	By/kommundel	Lägenhetens namn/kvarterets nummer					Lägenhetens RNr/tomtens nr byggplatsens nr	
Adress						Telefon		
Datum, grannens underskrift och namnförtydligande								