



BYGGANMÄLAN

Byggnadstillsynsmyndigheten

Närpes stad
Kansliet för byggnadstillsyn
Kyrkvägen 2
64200 Närpes

Anlänt, datum

Fastighetssignum

Anmälan nummer

1 Byggnads-plats	Stadsdel/By	Kvarter och tomt/Byggnadsplats	Lägenhet/Obrutet område av lägenhet och RNr
	Tomtens och byggnadsplatsen adress		Tomtens/Byggn.platsens areal m ²
2 Sökande	Namn		
	Adress		Hemort
	Postnummer	Postanstalt	Telefon under tjänstetid
3 Åtgärd (vid behov planer som bilagor)	Beskrivning av åtgärden		
	Påbörjas, datum		
4 Bilagor	1. Utredning över ägande- och besittningsrätten till byggnadsplatsen		5. Hörande av granne
	2. Utdrag ur karta		6. Fullmakt
	3. Situationsplaner		7.
	4. Övriga ritningar eller bilder _____ st		8.
	_____ st		
5 Betalare (om ej anmälare)	Namn		Telefon under tjänstetid
	Utdelningsadress	Postnummer	Postanstalt
6 Anmälares underskrift	Datum	Sökandens eller av honom befullmäktigad persons underskrift	

MYNDIGHET

Åtgärden kan påbörjas

På grund av anmälan är det nödvändigt att ansöka om _____ lov

Datum

§

Underskrift