



Beställning av lägeskontroll

Beställning

Beställningsdatum*

Datum

Fastighet*

Fastighetsbeteckning

Fastighetens adress

Postnummer

Postort

Bygglov, datum

Ärendenummer

Lägeskontroll*

Grundplatta klar

Kantelement klara

Byggnad/fasad klar

Byggnad*

En- eller tvåbostadshus

Rad-, par-, kedjehus

Flerbostadshus

Fritidshus med en eller två lägenheter

Industri- eller lagerbyggnad

Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd eller liknande)

Hus för äldre eller personer med funktionsnedsättning

Annan byggnad eller anläggning, ange typ

Kontaktuppgifter

Beställare*

Förnamn/företagsnamn

Efternamn

Personnummer/organisationsnummer

Telefonnummer (inklusive riktnummer)

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

E-postadress



Kontaktperson (om annan än beställare)

Förnamn

Efternamn

E-postadress

Telefonnummer (inklusive riktnummer)

Övriga upplysningar

Underskrifter

Ifylles efter utskrift.

Sökandens underskrift

Fastighetsägarens underskrift (om annan än sökanden)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Information

Skicka blanketten via post till:

Salems kommun

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen

Säby Torg 16

144 80 Rönninge

eller via e-post till:

msb@salem.se

Avgift

Avgift betalas enligt kommunen fastställd taxa.

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Fylls i av kommunen

Vidtagna åtgärder

Leveransdatum:

Avgift (SEK):

Avvikelse från bygglov, datum:.....

Handläggare

Förnamn:

Efternamn: