

Datum:

Kommun och fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress	Sökandens personnr/org.nr	
Sökande	Sökandens e-postadress	
Sökandens postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Sökandens telefon	Sökandens mobiltelefon
Kontaktperson om annan än sökande samt vid företag (namn, telefonnummer, e-postadress)		
Fakturaadress (om annan än sökanden)	Fakturamottagarens personnr/org.nr (om annan än sökanden)	
	Fakturareferens	

Ansökan avser rivning av

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, antal lägenheter:	<input type="checkbox"/> Garage	
<input type="checkbox"/> Carport	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Gäststuga	<input type="checkbox"/> Kontorsbyggnad	<input type="checkbox"/> Affärsbyggnad	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Vårdbyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad:		

Övriga uppgifter

Byggnadens byggår:
Beräknad tidpunkt för påbörjande:
Övriga upplysningar:
.....
.....
.....

.....
Sökandens underskrift och namnförtydligande