

**MEDDELANDE OM GRANNES BYGGPROJEKT OCH  
OM ANHÄNGIGGJORD ANSÖKAN**

(Fylls i av anmälaren, anvisningar på omstående sida)

<b>1</b> <b>Byggplats, för vilken ansökan anhängiggjorts</b>	By/kommundel	Lägenhetens namn/kvarterets nummer		Lägenhetens RNr/tomtens nr/ byggplatsens nr				
	Adress							
<b>2</b> <b>Sökande (byggplatsens ägare eller innehavare)</b>	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- melseerna  (kryssa för)
	(kryss)	(st.)	(m <sup>2</sup> )	(st.)	(st.)	(m <sup>2</sup> )		
	<input type="checkbox"/>	Uppförande av ny byggnad						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Utvidgning av byggnad						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Reparation och ändring av byggnad						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Ändring av byggnadens användn.ändamål						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Rivning av byggnad eller en del av den						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Fällning av träd						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Grävning eller markutfyllnad						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Ekonomibyggnad						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Skyddstak, skjul, kiosk, konstruktion						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Läktare, samlingstält eller motsvarande						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Husvagn, husbåt eller motsvarande						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Mast, pipa eller motsv.						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Brygga el. annan ändring av strandområde						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Förvarings- eller lagerområde						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ändring av fasad						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Reklamanordning						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Fast inhägnad, mur mot gata						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Jordvärme eller avloppssystem						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Förändring av bostad eller lokal						<input type="checkbox"/>	
<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 under- skrift</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			

LG

JE