



FILIPSTADS KOMMUN

Filipstads kommun

Box 303, 682 27 Filipstad

0590 611 00

Grannes yttrande rörande byggnad/åtgärd

* = Obligatorisk uppgift

Ärendets diarienummer

.....

Fastighet där byggnad ska uppföras/åtgärdas

Fastighetsbeteckning*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Fastighetsägare

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Yttrande granne

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Fastighetsbeteckning*

Kontaktperson (om grannen är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Yttrande*

Härmed intygas att jag i egenskap av ägare till grannfastigheten har tagit del av handlingarna i ärendet, daterade*

Jag har inte några synpunkter på ärendet

Jag har nedanstående synpunkter på ärendet



FILIPSTADS KOMMUN

Filipstads kommun

Synpunkter (om utrymmet inte räcker till kan synpunkterna bifogas som bilaga)

Underskrift

Datum och yttrande grannens underskrift*

Namnförtydligande*



FILIPSTADS KOMMUN

Filipstads kommun

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.