



## Anmälan om störning

Gällivare Kommun

982 81 Gällivare

0970-818 000

\* = Obligatorisk uppgift

### Uppgifter om verksamheten som orsakar störningen

Eventuellt verksamhetsnamn

Adress\*

Postnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Namn** (kontaktperson om verksamheten är ett företag)

Förnamn\*

Efternamn\*

### Eventuell fastighetsägare

### Anmälare

Förnamn

Efternamn

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Godkänner du kontakt via e-post?

Ja

Nej

Vad orsakar störningen?\*

Hur upplevs störningen?\*



Gällivare Kommun

**När sker störningen, hur ofta förekommer den och hur länge har den pågått?\***

**Har du varit i kontakt med eventuell fastighetsägare/annan ansvarig om detta problem?\***

Inera AB 820008 1802

**Underskrift**

Anmälarens underskrift\*

Namnförtydligande\*



Gällivare 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.