



Beställning av lägeskontroll

* = Obligatorisk uppgift

Gällivare Kommun

982 81 Gällivare

0970-818 000

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Fastighetens adress*

Postnummer*

Postort*

Bygglov, datum*

Ärendenummer*

Lägeskontroll*

- Grundplatta klar
 Kantelement klara
 Byggnad/fasad klar

Byggnad*

- Enbostadshus
 Rad-, par-, kedjehus
 Tvåbostadshus
 Flerbostadshus
 Fritidshus med en eller två bostäder
- Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd och dylikt)
 Industri- eller lagerbyggnad
 Studentbostadshus
 Hus för äldre eller personer med funktionsnedsättning
 Annan byggnad eller anläggning, ange typ

Antal berörda lägenheter:

Därav specialbostäder:

Beställare

Företagsnamn eller personnamn*

Person- eller organisationsnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson (om beställaren är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Övriga upplysningar



Gällivare Kommun

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*

Vidtagna åtgärder (fylls i av nämnden)

Leveransdatum

Avgift, kronor

 Avvikelse från bygglov, datum**Handläggare**

Förnamn

Efternamn



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.