



Gällivare Kommun
982 81 Gällivare
0970-818 000

Villkorsbesked

Beslutsdatum*

Diarienummer*

.....

.....

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Postnummer*

Utdelningsadress*

Postort*

Sökande

Företags- eller personnamn*

Postort*

Organisations-/personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

E-postadress

Postnummer*

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Beslut

Beslutet avser*

Beslut*

Ärendet avser*

Förutsättningar*



Gällivare Kommun

Skäl till beslut*

Upplysningar

Villkorsbeskedet är inte bindande för byggnadsnämnden enligt PBL 9 kap 19 §.

Detta beslut har fattats av handläggare vid bygglovsenheten enligt byggnadsnämndens delegeringsordning.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Underskrift (bygglovshandläggare)*

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.