



Sökande	Namn		Tel. under tjänstetid
	Adress		Mobiltelefon
	Postnummer	Postkontor	
Byggplats	Stadsdel	Kvarter	Tomt
	By	Lägenhet	R:nr
	Adress		
Åtgärd			
Undantagen i planerna			

Sökande fyller i

Granne som skall höras	Namn		Tel. under tjänstetid
	Adress		Mobiltelefon
	Postnummer	Postkontor	
Grannens fastighetsuppgifter	Stadsdel	Kvarter	Tomt
	By	Lägenhet	R:nr
	Adress		
Anmärkningar	Med anledning av ifrågavarande projekt och planer har undertecknad: <input type="checkbox"/> Ingenting att anmärka <input type="checkbox"/> Anmärkningar (skild bilaga)		
Datum och grannens underskrift	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande	

Grannen fyller i