



BYGGLOVSBETECKNING

Myndigheten fyller i

1. BYGGPLATS	Stadsdel	Kvarter/By/Allmänt område	Tomt/Fastighet RNr
	Postadress		Postnummer

2. BESTÄLLARE	Namn		
Byggplatsens ägare eller innehavare	Postadress		Postnummer
	Telefon under tjänstetid Fax		E-post

3. FAKTURERINGSADRESS	Namn		
Om inte samma som beställaren	Postadress		Postnummer
	Telefon under tjänstetid Fax		E-post

4. KONTAKTPERSON	Namn	Yrke	
	Postadress		Postnummer
	Telefon under tjänstetid Fax		E-post

5. ÅTGÄRD

Kort referat av projektet, för
vilket utlåtande begärs

**6. UTLÅTANDETS
LEVERANSSÄTT**

Per fax till numret
Per post till beställaren
Per post till faktureringsadressen
Avhämtas

**7. DATUM OCH
UNDERSKRIFT**

Jag godkänner den gällande taxan som faktureringsgrund

Datum

Beställarens eller det befullmäktigade ombudets underskrift

Namnförtydligande

Fullmakt som bilaga

MYNDIGHETEN FYLLER I			
Fakturanummer	Taxa	Punkt i taxan	Euro
Handläggare och datum			