

ANMÄLAN OM TILLSYN ENLIGT PLAN- OCH
BYGGLAGSTIFTNINGEN

*obligatoriska uppgifter

Personuppgifter i anmälan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

1. Fastighet som avses i anmälan

Fastighetsbeteckning*

Falken 2

Adress (gatunamn, postnummer och ort)

2. Fastighetsägare eller den som begått överträdelsen

Namn

Adress (gatunamn, postnummer och ort)

Falkstigen 3

3. Anmälare Utelämnat om du vill vara anonym.

Namn *

BMN

Adress (Gatuadress, postnummer och ort) *

Telefon *

E-postadress *

4. Anmälan avser*

- ☐ Ny-, till- eller ombyggnad ☐ Rivningsåtgärder ☐ Markåtgärder ☐ Ändrad användning ☐ Upplag
☐ Ovårdad byggnad ☐ Ovårdad tomt ☒ Utvändigt ändring Mur Plank ☐ Skylt ☐ Lekplats ☐ Trafikfara
☐ Ej utförd obligatorisk ventilationskontroll, OVK ☐ Obesiktigad hiss ☐ Annat:

5. Beskriv den eventuella överträdelsen*

- | | | |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| • Typ av byggnad/anläggning | • Placering på tomt | • Hur påverkar åtgärden omgivningen? |
| • Vad görs/har gjorts? | • Närhet till tomtgränser | • Hur omfattande är åtgärden? |

Beskrivning*

Påbörjat ommålning utan startbesked.

6. När utfördes den eventuella överträdelsen Datum eller tidpunkt

Påbörjad

Pågående

7. Bifogade handlingar till anmälan

- ☐ Foto/Foton ☐ Följebrev ☐ Karta ☐ Övrigt:

8. Underskrift För att vara anonym utelämnat namnförtydligande och underskrift, datum är obligatoriskt.

Datum*

Namnförtydligande

Underskrift