

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*

FARKOSTEN 11

Adress (gatunamn, postnummer och ort)

2. Fastighetsägare eller den som begått överträdelsen

Namn

Ungdomsbostäder i Alingsås AB

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 Utvärdig 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*

Olovligt borttagande av träd

6. När utfördes den eventuella överträdelsen Datum eller tidpunkt

Påbörjad

Pågående

7. Bifogade handlingar till anmälan

- Foto/Foton Följebrev Karta Övrigt: Lägeskontroll

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

Datum*

2023-01-23

Namnförtydligande

Underskrift