

# 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 (

## 1. Fastighet som avses i anmälan

Fastighetsbeteckning\*

Västerbodarna 1:39

Adress (gatunamn, postnummer och ort)

## 2. Fastighetsägare eller den som begått överträdelsen

Namn

Adress (gatunamn, postnummer och ort)

## 3. Anmälare Utelämna om du vill vara anonym.

Namn \*

SBF

Adress (Gatuadress, postnummer och ort) \*

Telefon \*

E-postadress \*

## 4. Anmälan avser\*

- Ny-, till- eller ombyggnad
  Rivningsåtgärder
  Markåtgärder
  Ändrad användning
  Upplag
- Ovärdad byggnad
  Ovärdad 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\*

7 st boende i en komplementbyggnad.

Varför har en komplementbyggnad adressatts?

Brandskydd?

## 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 utelämna namnförtydligande och underskrift, datum är obligatoriskt.

Datum\*

Namn förtydligande

Underskrift

Handling upprättad av SBF