

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 (3)

1. Fastighet som avses i anmälan

Fastighetsbeteckning*

Lövekulle 1:147

Adress (gatunamn, postnummer och ort)

2. Fastighetsägare eller den som begått överträdelsen

Namn

Alingsås kommun

Adress (gatunamn, postnummer och ort)

3. Anmälare Utelämnas om du vill vara anonym.

Namn *

SBK

Adress (Gatuadress, postnummer och ort) *

Telefon *

E-postadress *

4. Anmälan avser*

- Ny-, till- eller ombyggnad Rivningsåtgärder Markåtgärder Ändrad användning Upplag
 Ovårdad byggnad Ovårdad tomt Utvändiga 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*

Sökta markåtgärder är redan utförda

6. När utfördes den eventuella överträdelsen Datum eller tidpunkt

Påbörjad

X Pågående

7. Bifogade handlingar till anmälan

X Foto/Foton Följebrev X Karta Övrigt:

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

Datum*

2019-11-15

Namnförtydligande

Underskrift