

## Planbesked

\* Obligatoriska fält

### Ansöknings- och fastighetsuppgifter

Ansökan avser*	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig detaljplan	<input type="checkbox"/> Upphävande av detaljplan
	<input type="checkbox"/> Upprättande av ny detaljplan	
Fastighetsbeteckning*		

### Sökande

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
Mobil
E-post*
Annan faktureringsadress finns* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson är annan än sökande* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Faktureringsadress

Märkning eller referens
Företagsnamn*
Personnummer/Organisationsnummer*
Adress*
Postnummer*
Ort*

## Kontaktperson

Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-post*

## Utfört planarbete berör

Ange de åtgärder du vill utföra*	
<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus
<input type="checkbox"/> Studentbostadshus	<input type="checkbox"/> Hus för äldre eller personer med funktionsnedsättning
<input type="checkbox"/> Övriga anläggningar	
Ange ungefärligt antal berörda bostadslägenheter/speciallägenheter*	

## Övriga anläggningar

Ange de åtgärder du vill utföra*	
<input type="checkbox"/> Industri- eller lagerbyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd eller dylikt)	
Ange beskrivning av byggnad/anläggning*	

## Beskrivning av projektet

Fritext\*

## Bifogade handlingar

Situationsplan/Karta över området\*

Utredningar

Övrigt

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift