

## Olovligt byggande - anmälan

\* Obligatoriska fält

### Anmälan

Anmälan gäller följande adress*
Fastighetsbeteckning
Beskriv varför du vill göra en anmälan*
Bifoga gärna dokument som till exempel foto <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

### Kontaktuppgifter

Vill du lämna kontaktuppgifter* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Eventuella kontaktuppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Bostadsadress*
Postnummer*
Ort*
Telefonnummer eller mobilnummer*
E-postadress*

### Behandling av personuppgifter

Godkännande av hantering av personuppgifter enligt PuL* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja
---

### Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift