



# BENGTSFORS KOMMUN

## GRANNEMEDGIVANDE

Samhällsbyggnad

Box 14, 666 21 Bengtsfors

0531-52 60 00, samhallsbyggnad@bengtsfors.se

### Fastighet (där sökt åtgärd ska utföras)

Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress

Postnummer
Postort

### Fastighetsägare

Företagsnamn eller personnamn
Telefon (även riktnummer)
Utdelningsadress

Postnummer
Postort
E-postadress

### Lovbefriad åtgärd

- Tillbyggnad av en- och tvåbostadshus (max 30 m<sup>2</sup>)
- Komplementbyggnad

- Komplementbostadshus
- Annat:.....

### Placering och handlingar

Åtgärdens avstånd till gräns (ange i meter, m)

.....

- Situationsplan, daterad:
- Fasad- och planritning, daterad:

### Berörd fastighet (grannfastighet som berörs)

Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress

Postnummer
Postort

### Fastighetsägare (grannfastighet som berörs)

Företagsnamn eller personnamn
Telefon (även riktnummer)
Utdelningsadress

Postnummer
Postort*
E-postadress

### Yttrande

Härmed intygas att jag/vi i egenskap av ägare till grannfastigheten har tagit del av handlingarna i ärendet

- Jag/vi ger medgivande till att åtgärd placeras närmare gräns än 4,5 m
- Jag/vi har nedanstående synpunkter på lovbefriad åtgärd

Synpunkter (om utrymmet inte räcker till kan synpunkterna bifogas som bilaga)

--



# BENGTSFORS KOMMUN

Samhällsbyggnad

## Underskrift av samtliga lagfarna ägare till grannfastigheten

Ort och datum	E-postadress
Signatur	Namnförtydligande

Ort och datum	E-postadress
Signatur	Namnförtydligande

Ort och datum	E-postadress
Signatur	Namnförtydligande

Ort och datum	E-postadress
Signatur	Namnförtydligande