



GRUMS KOMMUN

Beställning av nybyggnadskarta

* Obligatoriska fält

Personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
Mobiltelefon
E-postadress*

Alternativ adress

Gatuadress
Postnummer
Ort



GRUMS KOMMUN

Om fastigheten

Fastighetsbeteckning*
Fastighetens gatuadress*
Preliminär blivande fastighetsbeteckning

Bostadstyp

Byggnationen avser* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad
Ange typ av byggnad*	
<input type="checkbox"/> Bostadshus	<input type="checkbox"/> Garage/carport och förråd
<input type="checkbox"/> Kontor/industri- och lagerbyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning
Om annan byggnad eller anläggning, ange vilken	
Ev. bygglovshandläggare på kommunen	



GRUMS KOMMUN

Önskade kartor

Önskas även digital kopia?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange format:	
<input type="checkbox"/> dwg	<input type="checkbox"/> pdf
Kartkopior till annan än beställaren	
<input type="checkbox"/> Pappersformat	<input type="checkbox"/> Digitalt format
Förnamn	
Efternamn	
Utdelningsadress	
Postnummer	
Ort	
Telefon	
E-postadress	



GRUMS KOMMUN

Övrig information

Övriga upplysningar

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift