Kommunstyrelseförvaltningen
Samhällsbyggnadsenheten

Ifylles av kommunen
Ankomstdatum

ANMÄLAN TILL TOMT

Undertecknad önskar härmed reservera en tomt i Åstorps kommun. Reservationen gäller i 1 månad och är inte förenad med en kostnad.

Alternativ 1:
Ort: Område/gata: Tomtnummer.:

Alternativ 2:
Ort: Område/gata: Tomtnummer.:

Alternativ 3:
Ort: Område/gata: Tomtnummer.:

Sökandes efternamn och tilltalsnamn	Sökandes personnummer
Medsökandes efternamn och tilltalsnamn	Medsökandes personnummer
Bostadsadress	Telefon bostad (inkl. riktnummer)
Postnummer och postadress	Mobiltelefon
Antal barn och ålder	

Jag samtycker att mina adressuppgifter lämnas ut till husföretag/byggföretag ☐ *JA* ☐ *NEJ*

Namnunderskrift

Ort och datum

Vid frågor vänligen kontakta:
Mark- och exploateringsingenjör Emma Ringsbo, tel. 042-640 65/mail emma.ringsbo@astorp.se eller Medborgarkontoret, tel. 042-640 00/mail mbk@astorp.se.

Ifylld blankett skickas till:
Åstorps kommun, Samhällsbyggnadsenheten, 265 80 ÅSTORP