



Begäran om slutbesked

* = Obligatorisk uppgift

Handlingar skickas till:
Sigtuna kommun
Bygg- och trafiknämnden
195 85 Märsta
bygglov@sigtuna.se

Datum

Fastighet

Fastighetsbeteckning *	Fastighetsadress *
------------------------	--------------------

Uppgifter om beviljat lov / anmälan*

Diarienummer: Beslutsdatum: Beslutsnummer:

Sökande och Byggherre

Jag har skyddade personuppgifter

ev Företag		Person- eller organisationsnummer*	
För- och Efternamn*			
Utdelningsadress*		Postnummer*	Postadress*
Telefon*	E-postadress (Genom att ange e-postadress godkänner du kommunikering/delgivning via e-post)		Kommunicering via e-post? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Byggherrens För- och efternamn (om annan än sökande)			Person- eller organisationsnummer*
Utdelningsadress		Postnummer	Postadress
Telefon	E-postadress (Genom att ange e-postadress godkänner du kommunikering/delgivning via e-post)		Kommunicering via e-post? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson (om annan än sökande eller byggherre)		Telefon	E-postadress

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Kontrollansvariges utlåtande	<input type="checkbox"/> Signerad kontrollplan	<input type="checkbox"/> Intyg om utförd lägeskontroll
<input type="checkbox"/> Intyg att kontrollplan och beviljat lov följts *	<input type="checkbox"/> Sakkunnighetsintyg om brandskyddskontroll	

Övrigt (t ex bifogade handlingar, relationsritning som inte är med ovan)

Information

Hantering av personuppgifter

Personuppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att bli föremål för behandling hos kommunen enligt GDPR och kommer att användas för handläggning av ditt ärende. Då uppgifterna ingår i handling hos myndighet som är allmän kan uppgifterna komma att lämnas ut till allmänheten i de fall uppgifterna inte omfattas av Sekretesslagen. Om du vill ha ytterligare upplysningar om hur dina personuppgifter används eller om du vill begära rättelse av uppgifterna ombedes du att kontakta kommunen, tel. 08-591 260 00(vx).

Underskrift

Sökandes underskrift*	Medsökandes underskrift*
-----------------------	--------------------------

Namnförtydligande*	Namnförtydligande*
--------------------	--------------------