

**Beställning av lägeskontroll**

\* = Obligatorisk uppgift

Kils kommun

Box 88 , 665 23 Kil

0554-191 00

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning\*

Postort\*

Fastighetens adress\*

Bygglov, datum\*

Postnummer\*

Ärendenummer\*

**Lägeskontroll\***

- Grundplatta klar
- Kantelement klara
- Byggnad/fasad klar

**Byggnad\***

- Enbostadshus
- Rad-, par-, kedjehus
- Tvåbostadshus
- Flerbostadshus
- Fritidshus med en eller två bostäder
- Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd och dylikt)
- Industri- eller lagerbyggnad
- Studentbostadshus
- Hus för äldre eller personer med funktionsnedsättning
- Annan byggnad eller anläggning, ange typ .....

Antal berörda lägenheter: .....

Därav specialbostäder: .....

**Beställare**

Företagsnamn eller personnamn\*

Postnummer\*

Person- eller organisationsnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

Utdelningsadress\*

**Kontaktperson** (om beställaren är ett företag)

Förnamn\*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn\*

E-postadress

**Övriga upplysningar**

Kils kommun

### Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

### Underskrift

Datum och sökandens underskrift\*

Namnförtydligande\*

### Vidtagna åtgärder (fylls i av nämnden)

Leveransdatum

Avgift, kronor

Avvikelse från bygglov, datum .....

### Handläggare

Förnamn

Efternamn

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.