

Ajourhållning av lägenhetsregister

OBS! Endast en adress per blankett *obligatoriska uppgifter	Byggnadsåtgärd (tex nybyggnad, rivning, ombyggnad)	Diarienummer för bygglov
	Fastighetsbeteckning*	Datum för färdigställande
	Adress*	

Lägenheter		Förslag till lägenhetsnummer	Boarea m2*	Antal rum*	Kökstyp Fyll i ett alternativ*				Specialbostad avsedd för/som			
Tillkomna	Ändrade				kök	kokvrå	kokskåp	Köksutrustning saknas	Äldre eller funktionshindrade	Student bostad	Övrig specialbostad	Tillgång till gem. kök
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

POSTADRESS

 Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

 Stortorget 1
Gislaved

TELEFON

0371-81000

E-POST/WEBB

 kommunen@gislaved.se
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225

Tillkomna / ändrade lägenheter**Lägenheter som försvinner** (t.ex. vid ombyggnad, rivning, ändrad användning)

Ange lägenhetsnummer för dessa:					
Antal lägenheter som försvinner:					

Uppgiftslämnare	Datum*	Namn*	Företag/organisation
	Telefon*	E-postadress*	

Ring kommunens kontaktcenter om du har frågor och behöver hjälp med att fylla i blanketten.
SAMHÄLLSUTVECKLINGSFÖRVALTNINGEN

POSTADRESS

Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

Stortorget 1
Gislaved

TELEFON

0371-81000

E-POST/WEBB

kommunen@gislaved.se
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225