

Beställning av lägeskontroll

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
Beställare:	Organisationsnummer/personnummer:
Adress:	Faktureringsadress:
Kontaktuppgifter:	Diarienummer bygglov (om sådant finns):

Lägeskontroll debiteras enligt av kommunfullmäktige fastställd taxa.

Underskrift beställare (betalningsansvarig)

Datum

Signatur

Namnförtydligande