

## Ansökan om markupplåtelse/köp

### Sökanden

Personnummer/org. nr.	
Namn	
Adress	
Postnummer	Postort
Telefon	E-post

### Ev. medsökande

Personnummer/org. nr.	
Namn	
Adress	
Telefon	E-post

### Berörd fastighet ansökan avser

Fastighetsbeteckning
----------------------

### Önskad åtgärd

<input type="checkbox"/> Arrende
<input type="checkbox"/> Servitut/Nyttjanderätt
<input type="checkbox"/> Köp
<input type="checkbox"/> Övrigt

### Beskrivning av önskad åtgärd

--

**Området ska användas till**

--

**Handlingar som bifogas**

<input type="checkbox"/> Kartskiss
<input type="checkbox"/> Bygglov/förhandsbesked
<input type="checkbox"/> Övriga myndighetstillstånd
<input type="checkbox"/> Handling som styrker firmatecknare
<input type="checkbox"/> Övrigt

**Datum och underskrift**

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

**Medsökande**

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Fyll i blanketten och skicka den med brev till:  
Strömstads kommun  
Tekniska förvaltningen  
Mark- och exploateringsavdelningen  
452 80 Strömstad