



Begäran om planbesked

Datum: _____

Sökande

Sökandens namn	
Företag	Personnr/Orgnr
Sökandens adress	
Faktureringsadress (om annan än ovan), fullmakt krävs	
Kontaktperson, namn (om annan än sökanden)	
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	

Ansökan

Fastighetsbeteckning(ar) på berörd(a) fastighet(er)
Önskad användning: <input type="checkbox"/> Bostad <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Kontor <input type="checkbox"/> Annat:
Beskrivning av den önskade åtgärden (T. ex. beskrivning av områdets innehåll och disposition, byggnaders karaktär, exploaterings omfattning etc.)
Motiv till ny detaljplan

Handlingar som bifogas denna ansökan

<input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Illustration/skiss <input type="checkbox"/> Fullmakt <input type="checkbox"/> Annat:
--

Kompletterande uppgifter

Ange kända tidsrestriktioner som är av betydelse för planbeskedet/planprocessen
Tidigare kontakt har tagits med följande tjänstemän inom kommunen
Övriga upplysningar

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i Kristinehamns kommuns ärendehanteringssystem.

Kommunen skall enligt Plan- och bygglagen 5 kap. 4 § ge ett planbesked inom fyra månader, från det att en komplett begäran har inkommit (om inte kommunen och sökanden kommer överens om något annat). Beslut om planbesked skickas till sökanden.

Frågor besvaras även via telefon eller e-post.

Underskrift

Ansökan skickas till:

Kristinehamns kommun
I. Planeringsavdelningen
68184 Kristinehamn

Sökandens underskrift

Namnförtydligande