



Korsholms planläggningsavdelningen
Centrumvägen 4
65610 Korsholm

Ansökan inkommit _____ .20

Har en kommunal tomt tidigare reserverats för den sökande? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, när?			
TOMT SOM SÖKS			
Detaljplaneområde		Kvarter	Tomt
Alternativ I			
Alternativ II			
Alternativ III			
UPPGIFTER OM DE SÖKANDE			
Den sökandes efternamn och samtliga förnamn		Personbeteckning	
Titel eller yrke	Telefon till arbete/hem		Mobiltelefon
Makas/Makes eller sambos efternamn och samtliga förnamn		Personbeteckning	
Titel eller yrke	Telefon till arbete/hem		Mobiltelefon
Barnens födelseår om de är i barndagvårds- eller skolåldern (för statistiken)			
ADRESSUPPGIFTER			
Hemadress		Postnummer och postanstalt	
E-post			
Ort och datum _____ .20			
Underskrifter _____			
<input type="checkbox"/> Beslutet får delges per e-post.			
KOMMUNENS ANTECKNINGAR			
Ansökan	<input type="checkbox"/> Godkänns	<input type="checkbox"/> Förkastas	Tomt nr _____
<input type="checkbox"/> Har delgivits till den som har reserverat tomten			
SBN/Tjänsteinnehavarbeslut		_____ .20	§ _____