



Planläggningen
Centrumvägen 4
65610 Korsholm
planlaggning@korsholm.fi

Ansökan inkommit _____

Har en kommunal tomt tidigare reserverats för den sökande? Nej Ja, när?

JAG/VI ERBJUDER MIG/OSS ATT KÖPA TOMTEN

Detaljplaneområde	Kvarter	Tomt	Förstahandsordningsföljd (1, 2, etc.)
-------------------	---------	------	--

ANBUDESBELOPP I EURO

Med bokstäver	Med siffror
---------------	-------------

TOMTENS KÖPARE

Efternamn och samtliga förnamn

Födelseid Telefon

Efternamn och samtliga förnamn

Födelseid Telefon

Barnens födelseår (för statistiken)

Adress Postnummer och postanstalt

E-post

Beslutet får delges per e-post

UNDERSKRIFTER

Ort och datum _____

Underskrifter _____

KOMMUNENS ANTECKNINGAR

Ansökan Godkänns Förförkastas Tomt nr _____

Har delgivits till den som har ansökt om tomt

SBN/Tjänsteinnehavarbeslut