



Planläggningen
Centrumvägen 4
65610 Korsholm
planlaggning@korsholm.fi

Ansökan inkommit _____

UPPGIFTER OM SÖKANDE		
Företagets namn	FO-nummer	
Kontaktperson	Telefon	
Företagets adress	Postnummer och postanstalt	
E-post	<input type="checkbox"/> Beslutet får delges per e-post	
TOMT		
Verksamhet som skall bedrivas på tomten	Totalareal på tomt som behövs (m ²) – för byggnader (m ²) – för parkering och fordonstrafik (m ²) – för lagring (m ²) – övriga behov, vad?	
BYGGNADER SOM BYGGS PÅ TOMTEN		
Totalareal (m ²)	Antal våningar	Våningsyta (m ²) – varav varmt (m ²) – varav kallt (m ²)
BYGGTIDTABELL		
Påbörjande av grundarbeten (fyllning av tomten mm.)		
Byggnadstekniska arbeten		
Byggnaderna färdiga		
Specialkrav som verksamheten ställer (t.ex. tillgänglighet, el, avfallshantering, eventuella rök-, lukt- eller ljudolägenheter)		
PROJEKTETS INVERKAN PÅ SYSSELSÄTTNINGEN		
Arbetsplatser (antal)	varav nya för orten (antal)	
Övrigt		



TOMT SOM SÖKS					
	Detaljplaneområde	Kvarter	Tomt		
Alternativ 1					
Alternativ 2					
Alternativ 3					
ÖVRIGT SOM STÖDER ANSÖKAN					
UNDERSKRIFTER					
Ort och datum _____					
Underskrift _____					
BILAGOR					
– Utdrag ur förskottsuppbörsregistret – Kreditupplysning – Preliminära ritningar					
Byggföretag som bygger utrymmen för uthyrning bör dessutom uppvisa: – Tidigare referenser – Uppgifter om slutanvändare					
KOMMUNENS ANTECKNINGAR					
Ansökan	<input type="checkbox"/>	Godkänns	<input type="checkbox"/>	Förkastas	Tomt nr
<input type="checkbox"/> Har delgivits till den som har ansökt om tomten					
SBN/Tjänsteinnehavarbeslut _____					