



ANMÄLÄN OM STRYKNING AV BYGGNAD RK9

ANMÄLAREN IFYLLER

| | | | | | |
|--|------------------------------|------------------------|----------|--------------------------|----------------|
| Kommun där byggnaden ligger | Fastighetsbeteckning | Byggnadsnummer* | | | |
| Permanent byggnadsbeteckning (BDS-PBB)* | | | | | |
| Byggnadens användningssyfte | | | | | |
| Byggnadens adress | | | | | |
| Byggnadens ägare eller dennes representant | Personbeteckning / FO-nummer | | | | |
| Orsaken till strykning | Rivning för nybyggnad | Rivning av annan orsak | Förstörd | Övergiven p.g.a. förfall | Felkorrigering |
| Tidpunkt för strykning | | | | | |
| Tilläggsuppgifter | | | | | |

UNDERSKRIFT

| | |
|---------------|-------------------|
| Ort och tid | Underskrift |
| Telefonnummer | Namnförtydligande |

MYNDIGHETEN IFYLLER

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------|
| Permanent byggnadsbeteckning (BDS-PBB) | Byggnadens koordinater N Ö | Byggnadsklass 2018 |
| Byggnadens adress | | |
| Datum, då byggnaden stryks ur registret och underskrift | Telefon / e-postadress | |

* - märkta punkter kan lämnas till myndigheten för ifyllande, om anmälaren inte har uppgifterna tillhanda.

Den ifyllda blanketten sänds till kommunens byggnadstillsynsmyndighet.