



BESTÄLLNING
Husutstakning

Fastigheten

Fastighetsbeteckning	Kommun	Diarienummer Bygglov
----------------------	--------	----------------------

Beställare

Namn	Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	
Fakturaadress (om annan än sökande)	Postnummer	Ort
Referensnummer vid fakturering		

Kontaktperson, om annan än beställaren

Företag	Namn byggansvarig	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	E-postadress	

Husutstakning

Grovutstakning	Finutstakning	Kontrollmätning
----------------	---------------	-----------------

Övrigt

Postadress

Samhällsbyggnadsförvaltningen
711 80 Lindesberg

Besöksadress

Prästgatan 6
Lindesberg

Telefon

E-post

samhallsbyggnad@lindesberg.se

Organisationsnr

212000-2015