



**MELLERUDS
KOMMUN**

**Denna anmälan sänder Du in till
Samhällsbyggnadsförvaltningen i
Melleruds kommun**

**Till:
Melleruds Kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
464 80 MELLERUD**

Anmälan om tillfälligt uppehåll beviljas i högst två år

Namn: _____

Fastighets bet: _____

Anl nr/ Kund nr: _____

Hem adress: _____

Postnr: _____

Telefon (dagtid): _____

Personnummer: _____

? Fritidsbostad Perioden 1 maj – 30 september

? Året runt fastighet

Datum från det att uppehåll önskas: _____ Till och med: _____

Anledning till anmälan om uppehåll:

Ort Datum Namn
Samhällsbyggnadsförvaltningen