



LOJO STADI

Byggnadstillsynsbyrån
Karstuvägen 4, 08100 LOJO
PB 71, 08101 LOJO
(019) 369 4473

ANSÖKAN OM FÖRLÄNGNING AV TILLSTÅND

Ankomstdatum

Fastighetsbeteckning

Sökande	Namn		Telefon under tjänstetid	
	Adress			
Fakturerings- och post-adress	Namn			
	Adress			
Uppgifter om bygg-platsen	Fastighetsbeteckning	By:	Kvarter/tomt	
	Adress			
Åtgärd	<u>Ansökan om förlängning gäller följande tillstånd:</u> <input type="checkbox"/> Bygglov nr _____ <input type="checkbox"/> Åtgärdstillstånd nr _____ <input type="checkbox"/> Rivningslov nr _____ Beslutsdatum ___/___/___ § _____ Bygglovet har beviljats för byggande av _____ Förlängning söks för _____ byggnaden Förlängning söks: <input type="checkbox"/> För inledning av byggarbete (högst 2 år) <input type="checkbox"/> För slutförande av byggarbeten (högst 3 år) Till ___/___/___ (eller) ____ år.			
Eventu-ella tilläggs-				
Överlåtan de av uppgifter	<input type="checkbox"/> Jag samtycker till att mina personuppgifter i bygglovsregistret lämnas ut i form av en kopia eller en utskrift eller i elektronisk form för direktmarknadsföring och för opinions- eller marknadsundersökningar. (lag om offentlighet i myndigheternas verksamhet 16 § 3 mom.) <input type="checkbox"/> Mina personuppgifter i bygglovsregistret får inte i någon form lämnas ut för direktmarknadsföring eller marknads- och opinionsundersökningar. (personuppgiftslagen 30 §)			
Under-skrift	Datum, den sökandes underskrift och namnförtydligande			