

STORÄNGEN

ANSÖKAN OM RESERVERING AV TOMT

Hammarlands kommun
Kommunstyrelsen

Klockarvägen 3
22240 HAMMARLAND

Ansökan om tomt	Undertecknad anhåller om att få reservera egnahemshus- eller radhustomt enligt specifikationen nedan och i övrigt på de villkor som kommunen tillämpar vid reservering av tomter.	
Tomt	Tomt vilken ansökan om reservering avser (t.ex. KV 6 tomt 1) <input type="text"/>	
Person- och kontaktuppgifter	Fullständigt namn <input type="text"/>	Fullständigt namn <input type="text"/>
Personbeteckning	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fo-nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-post adress	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Yrke	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbetsplats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hemkommun	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familj	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort och datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Underskrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>