

ANSÖKAN OM KOMMUNALT UNDERHÅLLSBIDRAG TILL ENSKILD VÄG

Sökande

Namn	Person-/organisationsnummer	
Postadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	
E-postadress	Jag godkänner kommunikation via e-post <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Undertecknad anhåller härmed om utbetalning av kommunalt bidrag till krossgrus och/eller sladdning:

Vägens längd:	Kostnad sladdning _____ kr
Kostnad krossgrus/makadam _____ kr	
Bankgiro:	Plusgiro:
Personkonto:	Momsregistreringsnr

Fastighet med delaktighet i vägen

Fastighetens registreringsnr	Andelstal %

Underskrift

Ort och datum

Sökandes underskrift

Blanketten skickas till:

Samhällsbyggnadsförvaltningen
Storgatan 8B, 314 80 Hyltebruk
eller via e-post till: sbf@hylte.se

Samhällsbyggnadsförvaltningens anteckningar:

Kundnr:	Mottaget datum:
Handläggare:	Åtgärdat datum:
Anteckningar/beslut:	
Färdigbehandlat datum:	Namnteckning handläggare: