

Fastighetsbeteckning:	Fastighetsadress:
Sökandens namn:	Kontaktperson:
Postadress:	Telefon bostad och arbete:
Postnr och adressort:	Telefax:

Ansökan avserst.

<input type="checkbox"/> Enkel	<input type="checkbox"/> Belyst	<input type="checkbox"/> Neonljusskylt	<input type="checkbox"/> Plåtskylt
<input type="checkbox"/> Dubbelsidig	<input type="checkbox"/> Fast	<input type="checkbox"/> Akrylplasts skylt	<input type="checkbox"/> Ramp
	<input type="checkbox"/> Rörlig	<input type="checkbox"/> Glasskylt	<input type="checkbox"/> (annan skylt)

Placeras på fasad mot:

Avstånd från mark:

Utsp. Från vägg:

Text och färg:

Bifogade ritningar:

Fastighetsägarens underskrift:
(om sökanden ej är ägare till fastigheten)

.....den...../.....2023
(ort)

.....den...../.....2023
(ort)

.....
(namn)

.....
(namn)

Ansökan skall åtföljas av fasadritningar på hur skylten skall uppsättas.

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Ljusdals kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.ljusdal.se/gdpr