



Begäran om slutbesked

Högsby kommun

579 80 Högsby

010-356 50 00

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Fastighetens adress*

Byggherre

Företagsnamn eller personnamn*

Postort*

Organisations- eller personnummer*

Telefonnummer (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

E-postadress

Postnummer*

Ärendeinformation

Namn handläggare*

Beslutsdatum*

Diarienummer (t.ex. BYGG.2020.358)*

Beslutsparagraf (t.ex. MND § 53)*

Övrig information

Byggnadsarbetena har avslutats och undertecknad byggherre intygar att den utförda åtgärden överensstämmer med lämnat bygglov samt de föreskrifter och beslut som följer Plan- och bygglagen och tillhörande lagstiftning och föreskrifter.

Underskrift

Datum och underskrift (Sökande)*

Namnförtydligande*