

Vid frågor kontakta:
Telefon: **026 – 24 00 00**
E-post: **vgs@sandviken.se**

Skickas till:
Sandvikens Kommun
Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning
811 80 Sandviken

* Fält som måste fyllas i.

Verksamhetsutövare

Namn (bolag eller person: efternamn, förnamn) *	Person-/organisationsnummer *
Utdelningsadress *	Kontaktperson (om bolag)
Postnummer och postort *	Telefon *
E-post	Mobiltelefon

Fakturaadress om annan än ovanstående

Namn (bolag eller person: efternamn, förnamn)	Person-/organisationsnummer
Adress	Kontaktperson/referenskod (om bolag)
Postnummer och postort	Telefon

Verksamhetsställe

Namn *	Fastighetsbeteckning *
Besöksadress *	Kontaktperson (om bolag)
Postnummer och postort *	Telefon *
Tidigare typ av verksamhet i lokalen	

Anmälan avser en anläggning som kommer bedrivas:

<input type="checkbox"/> Tillsvidare, ange datum för verksamhetsstart:
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat, ange under vilken period verksamhet kommer att bedrivas:

Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning verkar för en hållbar utveckling i Hofors, Ockelbo och Sandviken.



Beskrivning av verksamheten

--

Underskrift

Ort *	Datum *
Underskrift *	
Namnförtydligande *	

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL, personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Mer information www.sandviken.se/pul.