



Planläggningen  
Centrumvägen 4  
65610 Korsholm  
planlaggning@korsholm.fi

Ansökan inkommit \_\_\_\_\_

UPPGIFTER OM SÖKANDE		
Företagets namn (eller efternamn och samtliga förnamn)	FO-nummer	
Kontaktperson	Telefon	
Adress	Postnummer och postanstalt	
E-post	<input type="checkbox"/> Beslutet får delges per e-post	
TOMT		
Verksamhet som skall bedrivas på tomten	Totalareal på tomt som behövs (m <sup>2</sup> )  – för byggnader (m <sup>2</sup> ) – för parkering och fordonstrafik (m <sup>2</sup> ) – för lagring (m <sup>2</sup> ) – övriga behov, vad?	
BYGGNADER SOM BYGGS PÅ TOMTEN		
Totalareal (m <sup>2</sup> )	Antal våningar	Våningsyta (m <sup>2</sup> ) – varav varmt (m <sup>2</sup> ) – varav kallt (m <sup>2</sup> )
BYGGTIDTABELL		
Påbörjande av grundarbeten (fyllning av tomten mm.)		
Byggnadstekniska arbeten		
Byggnaderna färdiga		
Specialkrav som verksamheten ställer (t.ex. tillgänglighet, el, avfallshantering, eventuella rök-, lukt- eller ljudolägenheter)		



<b>TOMT SOM SÖKS</b>					
Detaljplaneområde		Kvarter	Tomt		
Alternativ 1	Wahlrooska				
Alternativ 2	Wahlrooska				
Alternativ 3	Wahlrooska				
<b>ÖVRIGT SOM STÖDER ANSÖKAN</b>					
<b>UNDERSKRIFTER</b>					
Ort och datum _____					
Underskrift _____					
<b>BILAGOR</b>					
– Utdrag ur förskottsuppbördsregistret (ifall sökanden är ett företag) – Kreditupplysning (ifall sökanden är ett företag) – Preliminära ritningar					
<b>KOMMUNENS ANTECKNINGAR</b>					
Ansökan	<input type="checkbox"/>	Godkänns	<input type="checkbox"/>	Förkastas	Tomt nr
<input type="checkbox"/> Har delgivits till den som har ansökt om tomt					
SBN/Tjänsteinnehavarbeslut _____					