

GRANNES SAMTYCKE

1. Byggplats, för vilken ansökan anhängiggjorts	By / stadsdel	Lägenhetens namn / kvarterets nr	Lägenhetens Rnr / tomtens nr
	Adress		
2. Sökande av lovet / samtycke (byggplatsens ägare eller innehavare)	Namn		Telefon tjänstetid
	Adress		
3. Åtgärd	<input type="checkbox"/> _____ byggnad	<input type="checkbox"/> Annan åtgärd	
	<input type="checkbox"/> Byggande av staket	Vilken _____	
	<input type="checkbox"/> Förnyande av avloppssystem		
4. Sökandes underskrift	Datum, sökandes underskrift och namnförtydligande, yrke och telefon		
5. Bilagor	Situationplan som hör till samtycket / övriga planer (antal)		
6. Personen som uppgjort planerna	Planeraren	Datum för planerna	
7. Givande av samtycke			
Godkännande av byggnadens placering	Medvetna om, att byggnadens avstånd från grannens gräns skall vara		
	<ul style="list-style-type: none"> - på planeområde enligt planebestämmelserna - på områden utanför planeområden, 5 meter från gänsen och 10 meter från byggnaderna - rökbastu, 15 meter från gränsen och 20 meter från byggnaderna 		
Byggande av staket	<input type="checkbox"/> Jag/vi ger samtycke att bygga _____ byggnaden på _____ meters avstånd från gränsen. Samtidigt förbinder vi oss att följa de brandtekniska bestämmelserna, som åtgärden medför.		
	<input type="checkbox"/> Jag/vi ger samtycke att bygga staket enligt planerna		
Avloppssystem	Grannens eller annan markägares samtycke behövs, om avloppsvatten leds ut i annans dike (vattenlagen 10:6 §). Grannens samtycke behövs också om infiltrering av avloppsvatten planeras eller om behandlingssystemet placeras närmare är 5 m från tomtgränsen.		
	<input type="checkbox"/> Skyddsgränsen skall vara minst 5 m från gränsen eller vägen		
	<input type="checkbox"/> Skyddsgränsen skall vara minst 50 m från vattenbrunn eller källor		
	<input type="checkbox"/> Skyddsgränsen skall vara minst 25 m till vattendrag		
<input type="checkbox"/> Om inte, varför _____			
8. Givare av samtycke	By / stadsdel	Lägenhetens namn / kvarterets nr	Lägenhetens Rnr / tomtens nr
	Namn		Telefon tjänstetid
	Adress		
	Plats och datum	Underskrift	
		(namnförtydligande)	(namnförtydligande)
9. Vittnen	Plats och datum	Underskrift	
		(namnförtydligande)	(namnförtydligande)