



**TOMTANSÖKAN**  
Bostadstomt/Fritidstomt

**KALIX KOMMUN**

Namn: .....

Postadress: .....

Postnummer: ..... Ort: .....

Telefon nr: Bost:..... Mobil: ..... Arb: .....

Personnr.: .....

Anmäler intresse för:

Bostadstomt

Fritidstomt

Tomt: .....  
Fastighetsbeteckning Fastighetsbeteckning

Övrig information .....

.....

.....

.....

..... den ..... / .....

Underskrift (sökande)

.....

Namnförtydligande

.....

Namnförtydligande

Uppgifterna behandlas i enlighet med PUL

För mer information, kontakta handläggare på tel., 0923-65063

**Ansökan insänds till KALIX KOMMUN, Samhällsbyggnadsförvaltningen, Teknisk försörjning, Nygatan 4, 952 81 KALIX**