

Uppgift markerad med fetstil är obligatorisk

Ansökan gäller

Byggnadsminnets namn	
Fastighetsbeteckning	Kommun

Sökande

Namn/Företag		
Postutdelningsadress	Postnummer	Postort
Telefon	Annat telefonnr	E-post

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Namn/Företag		
Postutdelningsadress	Postnummer	Postort
Telefon	Annat telefonnr	E-post

Planerade åtgärder

Kort beskrivning av vad ni önskar göra
Särskilda skäl för åtgärden
Åtgärderna önskas påbörjas (år-månad-dag)

Antikvarisk medverkan

Antikvarisk expert (person, institution, företag)
Kontaktuppgifter (telefonnummer och e-postadress)

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Redogörelse för nuläget med fotografier och/eller illustrationer
<input type="checkbox"/> Beskrivning av åtgärden med redogörelse för arbetssätt, material och metoder
<input type="checkbox"/> Ritningar, planer och/eller illustrationer som beskriver åtgärden
<input type="checkbox"/> Antikvarisk förundersökning och/eller konsekvensanalys
<input type="checkbox"/> Konserveringsprogram med redogörelse för arbetssätt, material och metoder
<input type="checkbox"/> Övrigt _____

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Att de uppgifter som lämnats i ansökan är riktiga och fullständiga intygas

Ort och datum
Namnteckning och namnförtydligande

Förfrågan skickas till:

Länsstyrelsen i Gotlands län
Enheten för samhälle och kulturmiljö
621 85 Visby

Kontakta gärna Länsstyrelsen

010-223 90 00 (växel)

Om du vill veta hur vi hanterar dina personuppgifter,
hittar du information här: www.lansstyrelsen.se/dataskydd