



### Sökande

Sökande – kryssa i ett av följande alternativ:

- Fastighetsägare  
 Annan person – fullmakt från fastighetsägaren bifogas ansökan

Namn:	Adress:
Postnummer:	Ort:
Telefon dagtid	Mobiltelefon
E-postadress	

### Ärende

Ansökan avser (kortfattad beskrivning)	
Arbetet beräknas påbörjas	
Byggnadsminnets namn:	
Fastighetsbeteckning:	Kommun:
Antikvarisk medverkan(förslag på antikvarisk expert)	Kontaktuppgifter till antikvarisk expert:

### Handlingar (kryssa i vilka handlingar som bifogas)

<input type="checkbox"/> Redogörelse för nuläget med fotografier och /eller illustrationer*
<input type="checkbox"/> Motivering till åtgärden*
<input type="checkbox"/> Beskrivning av åtgärden med redogörelse av arbetsätt, 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"/> Övrigt.....
* = obligatorisk uppgift

### Uppgifter om byggnader har andra lagskydd

- Ligger inom fornlämningsområde enligt KML 2 kap.

### Underskrift

Ort och datum
Namnteckning och namnförtydligande

Ansökan skickas till  
Länsstyrelsen Blekinge län  
371 86 Karlskrona

eller digitalt till  
[blekinge@lansstyrelsen.se](mailto:blekinge@lansstyrelsen.se)