

ANTI-KVARISK INTYG/RAPPOR

Objekt

Objektets namn (populärnamn, gårdsnamn, projektnamn)		Objektets fastighetsbeteckning
Socken	Kommun	Län Västra Götaland

Länsstyrelsens diarienummer	Annat diarienummer (t.ex. länsmuseum)
-----------------------------	---------------------------------------

Åtgärderna utförda utan erinran Ja Nej
Åtgärder som skiljer sig från bidragsbeslutet (fylls endast i om åtgärderna ej är utförda enligt beslutet)

Kommentarer

Intyg av undertecknad

.....
Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande