

**Uppgifter om fastighetsägare**

Företagets/Företagarens namn (juridisk person)	Person/organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)
Mobiltelefon	E-post (som läses regelbundet)

**Beskrivning av fastighet**

Fastighetsbeteckning	Byggår
Adress/adresser	
Antal bostadslägenheter	Uppvärmning
Vattenförsörjning <input type="checkbox"/> Kommunalt	<input type="checkbox"/> Enskilt
Avlopp <input type="checkbox"/> Kommunalt	<input type="checkbox"/> Enskilt
Befintlig ventilation <input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft
<input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft	<input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft med värmeåtervinning
Datum för senaste ventilationskontroll (OVK)	
Utförd energideklaration? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Uppmätt radonhalt? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Redovisat radonvärden till samhällsbyggnad? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Misstanke om gamla föroreningar (exempelvis asbest och PCB) i mark eller byggnad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Ja, ange.....	
Hantering av sopor (kryssa i alternativ) <input type="checkbox"/> Soprum i bostadshus <input type="checkbox"/> Fristående kärl <input type="checkbox"/> Externt soprum <input type="checkbox"/> Annat, ange.....	
Övriga utrymmen (kryssa i alternativ) <input type="checkbox"/> Garage i bostadshus <input type="checkbox"/> Källare <input type="checkbox"/> Vind <input type="checkbox"/> Hiss	
Fastighetsägare	

**Övrigt**

Annan verksamhet i fastigheten som antingen drivs av fastighetsägaren själv eller externt företag
---

**Fastighetsförvaltare**

Vem förvaltar och sköter om fastigheten?	
<input type="checkbox"/> Fastighetsägaren <input type="checkbox"/> Extern förvaltare, fyll i nedan	
Namn	Person/organisationsnummer
Adress	Postadress
Kontaktperson	Telefon
Mobiltelefon	E-post (som läses regelbundet)

**Faktureringsadress**

Jag vill att fakturor skickas till den adress jag angivit under	
<input type="checkbox"/> Uppgifter om fastighetsägare <input type="checkbox"/> Annan adress, fyll i nedan	
<input type="checkbox"/> Uppgifter om verksamheten	
Adressat	Kostnadsställe, referens etc
Adress	Postadress

**Information**

Om ni har fler fastigheter i Uddevalla kommun, vänligen fyll i ytterligare blanketter.

Mer information finns på vår hemsida, [uddevalla.se](http://uddevalla.se).

Vid frågor kontakta oss på telefon: 0522 – 69 60 00.

**Personuppgifter**

Läs om hur Uddevalla kommun behandlar dina personuppgifter på [uddevalla.se/personuppgifter](http://uddevalla.se/personuppgifter).

**Godkännande**

Jag intygar att all information som fyllts i blanketten är riktig. Jag godkänner att uppgifter som lämnats i blanketten förs in i kommunens register och att en avgift kommer att tas ut för handläggning.

**Blanketten skickas till**

Samhällsbyggnad, Uddevalla kommun, 451 81 Uddevalla

e-post: [samhallsbyggnad@uddevalla.se](mailto:samhallsbyggnad@uddevalla.se)