



## Tomtanmälan

Namn:

---

Adress:

---

E-post:

---

Post nr:

---

Tfn:

---

Ort:

---

Mobil:

---

Jag vill reservera följande tomt/tomter (rangordna):

1

---

Fastighetsbeteckning

Ort

2

---

Fastighetsbeteckning

Ort

3

---

Fastighetsbeteckning

Ort

**OBS! Anmälan för reservation av tomt/tomter gäller i 3 månader from ankomstdatum till Torsås kommun.**

Kommentar/övrig information:

---

---

---

---

Datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande

Vi hanterar personuppgifter utifrån Dataskyddsförordningens regler. Information om våra personuppgiftsregister hittar du på [www.torsas.se/gdpr](http://www.torsas.se/gdpr)

Blanketten skickas till Torsås kommun, Box 503, 385 25 Torsås.

Vi kontaktar er för bokning av möte (tilldelning av tomt/kontraktsskrivning) när vi har tagit emot blanketten.