



## Yttrande från grannar vid anläggande av enskild avloppsanläggning

Gällivare kommun

Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen

Härmed intygar jag att jag har tagit del av denna avloppsansökan med bifogad ritning

Namn Na		mn	
Utdelningsadress Utdelningsadr		ess	
Postadress Postadress			
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar:		<input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar:	
.....		.....	
.....		.....	
.....		.....	
.....		.....	
Datum Nam	nteckning	Datum	Namnteckning

Namn Na		mn	
Utdelningsadress Utdelningsadr		ess	
Postadress Postadress			
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar:		<input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar:	
.....		.....	
.....		.....	
.....		.....	
.....		.....	
Datum Nam	nteckning	Datum	Namnteckning