

ANSÖKAN OM ÅTERSTÄLLNINGSBIDRAG

Allmänna uppgifter

Sökandens namn		Person- /organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

Återställningen gäller fastigheten

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress + ev lägenhetsnummer
----------------------	---------------------------------------

Vad ska återställas

Vilket år gjordes anpassningen och vad bestod den av (t ex 2004 - borttagning av trösklar)
.....
.....
.....
Vad är det som ska återställas
.....
.....
.....
.....

Underskrift

Datum	Sökandes namnteckning
	Namnförtydligande

Blanketten skickas till : *Vellinge kommun*

235 81 Vellinge