



Jag vill härmed anmäla nedanstående enkelt avhjälpna hinder

Beskrivning av hinder

Fastighetsägare

Adress och/eller fastighetsbeteckning

Anmälan gjord av	
Namn	
Postadress	Postnummer och postort
Telefon dagtid	E-post

Datum: _____

Underskrift: _____

Blanketten skickas till:

Burlövs kommun
Box 53
232 21 Arlöv