

Ansökan om förlängd tid för anmälan

Blanketten används för ärenden av typen ansökan om förlängd tid för anmälan. Fyll i blanketten och skicka den till registrator.

1. Sökande

Namn		Personnummer eller organisationsnummer
Postadress		Postnummer och ort
Telefon	E-post	

2. Uppgifter

Bestämmelse som ansökan avser	Begärd period
Beskrivning av ärendet	

3. Anmälan

Typ av anmälan (blankettnummer)	Datum då anmälan skulle ha gjorts
---------------------------------	-----------------------------------

4. Skäl

☐ Sjukdom	☐ Ny ägare till ytan
☐ Ledighet	☐ Annat skäl
☐ Brist på information	

5. Begärd förlängning

Förlängd tid till och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Antal dagar (begärt)
--	----------------------

6. Redan vidtagna åtgärder

Beskriv vad som redan har gjorts

7. Beskrivning av skälen

Beskriv de skäl som åberopas

8. Tidigare ärende

Diarienummer för tidigare ärende (om känt)

9. Ansvarig för anmälan

Namn

Befattning

10. Underlag för anmälan

- ☐ Underlaget finns
- ☐ Underlaget kompletteras
- ☐ Underlaget saknas

Beskriv vilka uppgifter som saknas

11. Övrigt

Beskriv ytterligare skäl

Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Information

Ansökan prövas i varje enskilt fall. Undantag medges inte för underlaget.