

Val av kö

- Brastad/Bro
 Lyse
 Lysekil
 Skaftö

Sökande

Förnamn	Efternamn
Personnummer	E-post
Adress	Postnummer
Postort	Telefon
Finns medsökande? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	

Medsökande

Förnamn	Efternamn
Personnummer	E-post
Adress	Postnummer
Postort	Telefon

Har du/ni blivit tilldelad tomt genom Lysekils kommuns tomtkö under de senaste 5 åren?

- Ja Nej

Datum	
-------	--

Jag försäkrar med min signatur, digital eller skriftlig, att ovanstående uppgifter är riktiga samt accepterar de villkor som är förbundna med ansökan.

Underskrift

Sökande

Datum
Underskrift
Namnförtydligande

Medsökande

Datum
Underskrift
Namnförtydligande