

**ÄNDRINGEN GÄLLER FÖLJANDE TOMT/TOMTER**

Kvarter

Tomt/tomter

---

**BEHOVET AV ÄNDRINGEN**☐ Behovet av ändringen visas på en bifogad karta

Orsaken till att ändringen behövs

---

**DE BERÖRDA FASTIGHETERNA OCH DERAS ÄGARE**

Lägenhet (Rnr) / Tomt

Ägare

|       |       |
|-------|-------|
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |

**FAKTURERING AV KOSTNADERNA**

Namn

Personnummer / FO-  
nummer

---

När adress

Postnummer och postanstalt

---

**KONTAKTPERSON**

Namn

---

Adress

Postnummer och postanstalt

---

Telefon

E-post

---

**BILAGOR SOM BEHÖVS**

-Ägo bevis bifogas (t.ex. lagfartsbevis, köpebrev eller annat dokument över innehav.

-Underteckning av företrädare ska åtföljas av dokument som bestyrker rätten att underteckna.

**DATUM OCH UNDERSKRIFT**

Jag/vi känner till att en ändring av tomtindelningen kan ge staden orsak att bygga ut kommunaltekniken och debitera kostnaderna av den sökt om ändringen.

Sökanden svarar alltid för kostnaderna av att flytta ledningar eller grunda servitut på tomten ska delas.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

|       |       |
|-------|-------|
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |

**ADRESS OCH YTTERLIGARE UPPLYSNINGAR**

Skicka ansökan till: Esbo stad, stadsteknikcentralen, fastighetsbildning, PB 41, 02070 Esbo stad

Uppllysningar: Telefon 09 8162 5500, E-post [kaupunkimittaus@espoo.fi](mailto:kaupunkimittaus@espoo.fi)