



Var vänlig texta

### Sökande

Personnummer	Tilltalsnamn, Efternamn
Gatuadress	
Postnr	Postadress
Tel. bostad	Tel. mobil

### Medsökande

Personnummer	Tilltalsnamn, Efternamn
Gatuadress	
Postnr	Postadress
Tel. bostad	Tel. mobil

### Jag/vi vill ställa oss i tomtkö och har intresse av tomt i dessa områden.

Skriv de områden/orter som ni önskar tomt i (max fyra områden/orter)	
(1	(2
(3	(4

### Jag godkänner att ni behandlar mina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen.

När du använder den här blanketten kommer Kristianstads kommun att registrera och lagra dina personuppgifter för att kunna utföra tjänsten. Läs mer om dina rättigheter och hur vi arbetar med personuppgifter på [www.kristianstad.se/personuppgifter](http://www.kristianstad.se/personuppgifter)

### Sökandes underskrift

Datum:

Ort:

*Jag/vi har läst igenom "Regler för köp av kommunal villatomt i Kristianstads kommun" och accepterar de angivna villkoren.*

\_\_\_\_\_  
Sökande

\_\_\_\_\_  
Medsökande

Kommunens anteckningar				
Registreringsdatum:	Summa:	Faktura ut:	Faktura betald:	Diarienummer: