

Blanketten skickas till:
Samhällsbyggnadsnämnden
Box 706, 572 28 OSKARSHAMN
Mail: sbk@oskarshamn.se

TILLSTÅNDSHAVARE

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets adress	Postnummer och ort
Bolagets telefonnummer	Bolagets e-postadress

ANMÄLAN AVSER

Ägarförändring Styrelseförändring

TILLTRÄDANDE *Personer med betydande inflytande (PBI) som t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot eller liknande*

Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel

AVGÅENDE *Personer med betydande inflytande (PBI) som t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot eller liknande*

Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel

ÖVRIGT

DATUM FÖR FÖRÄNDRINGEN

20 - -

UNDERSKRIFT

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)

Namnförtydligande

Ansökningsdatum