

# ANSÖKAN OM BIDRAG TILL RÅGÅNGSRENSNING

Rensning utförd på:

Fastighet

Nr

Antal meter

Rågångsgranne

**Rågångens belägenhet: Kartskiss bifogas**

Utbetalning skall ske till:

Del av bidrag

Namn

Personnummer

Adress

Om bidrag även ska utbetalas till rågångsgranne:

Namn

Personnummer

Adress

Uppgiftslämnarens underskrift:

Datum

Namn