

**SKB BYGGANMÄLAN**

**Anmälan om planerad byggnation och ansökan om styrelsens godkännande.**

**Medlem som planerar byggnation:**

Namn: …………………………………………………………………………………….

Adress i Svartkärret: ……………………………………………………………………...

**Planerad byggnation:**

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

**Ritning eller enkel skiss skall bifogas.**

**Ibland kan medgivande från berörda grannar behövas.**

Enköping / 20

Underskrift ……………………………………….

**Bygganmälan kan lämnas till styrelsen eller mejlas till** **svartkarretstyrelse@gmail.com** **eller postas till SKB Svartkärret Koloniområde och Båthamn, Box 2016, 745 02 Enköping**

/Styrelsen

2019-06-09