



SØKNAD OM DISPENSASJON

 [§ 19-2 \(permanent\)](#) [§ 19-3 \(midlertidig\)](#)

TILTAKSHAVER

Navn:	Telefon (dagtid): FORMTEXT	Mobiltelefon: FORMTEXT
Adresse: FORMTEXT	Postnummer: FORMTEXT	Poststed: FORMTEXT

DET SØKES OM DISPENSASJON FOR FØLGENDE EIENDOM

Gnr.: FORMTEXT	Bnr.: FORMTEXT	Fnr.: FORMTEXT	Snr.: FORMTEXT
Eiendommens adresse: FORMTEXT		Postnr/-sted: FORMTEXT	

DET SØKES MED DETTE OM DISPENSASJON FRA:

- Kommuneplanens bestemmelser
- Reguleringsplan
- Plan- og bygningsloven
- Teknisk forskrift - TEK17
- Vegloven
- Annet: _____

DET SØKES OM DISPENSASJONEN FRA FØLGENDE BESTEMMELSE/FORSKRIFT FOR Å BYGGE:

FORMTEXT

BEGRUNNELSE FOR Å SØKE DISPENSASJON ER (ANGI EVT. FORDELER/ULEMPER DISPENSASJONEN MEDFØRER):

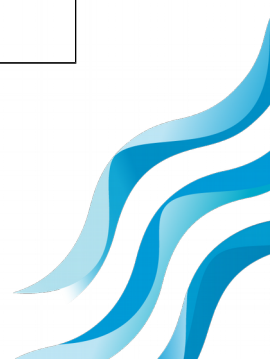
FORMTEXT

TILTAKSHAVERS UNDERSKRIFT

Sted og dato: FORMTEXT
Underskrift: FORMTEXT

VEDLAGT FØLGER:

- Gjenpart av nabovarsel





Modum kommune

Andre vedlegg/søknad

