

Avställning av lokaler, ansökan

Uppgifter om lokalen

Förvaltning	Verksamhetsansvarig
Avdelningens/enhetens namn	Telefon
Avdelningens/enhetens adress	E-postadress

Återsänd ifylld blankett till: lokalcontroller@haninge.se

Kortfattad beskrivning av ytan som önskas ställa av. Bifoga ritning där ytan markeras.

Avställning önskas ske från kvartalsskifte

☐ December/januari

☐ Mars/april

☐ Juni/juli

☐ September/oktober

Godkännande från förvaltningen

Denna lokal beviljas avställning i:

☐ 1 år

☐ 3 år

☐ Annat

Namnförtydligande

☐ Utgår ur lokalbeståndet

Namnförtydligande