BOLLEBYGDS KOMMUN

Ansökan om särskilt driftbidrag/bidrag till byggande

Vägens namn_____

Vägens nummer_____

Sträckning_____

_____

Åtgärd_____

_____

_____

Huvudman_____

Adress_____

Postadress_____ Ort_____

Telefon_____

Plusgiro/bankgiro_____

Bankkonto _____ _____
clearing konto

_____ _____
datum underskrift

Postadress
Bollebygds kommun
517 83 Bollebygd

Telefon
033-231300 (vxl)

E-post
kommunen@bollebygd.se