



Fyll i blanketten via din dator eller skriv ut och texta tydligt. Ansökan skickas med e-post till sodermanland@lansstyrelsen.se eller till postadressen till höger.
Kontakt: Länsstyrelsens kulturmiljöfunktion 010-223 40 00 (växel)

Skicka blanketten till:
Länsstyrelsen i Södermanlands län

611 86 Nyköping

*=obligatorisk uppgift

Ansökan gäller

| | |
|-----------------------|------------------------|
| Fastighetsbeteckning* | Fornlämningsbeteckning |
| Kommun* | Socken |
| Platsnamn | |

Sökande

| | | | |
|---------------|--------------|--|----------|
| Namn/Företag* | | Personnr, organisationsnr eller identitetsuppgifter* | |
| Postadress* | | Postnummer* | Postort* |
| Telefon* | Mobiltelefon | E-post | |

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Samtycke från fastighetsägaren krävs (obligatorisk uppgift) om ändamålet inte omfattas av allemansrätten (t ex att gräva upp föremål kräver samtycke)

| | | | |
|---------------|---------------|--|----------|
| Namn/Företag* | | Har fastighetsägare lämnat samtycke?* | |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Postadress* | | Postnummer* | Postort* |
| Telefon* | Mobiltelefon* | E-post* | |

| | | | |
|---------------|---------------|--|----------|
| Namn/Företag* | | Har fastighetsägare lämnat samtycke?* | |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Postadress* | | Postnummer* | Postort* |
| Telefon* | Mobiltelefon* | E-post* | |

| | | | |
|---------------|---------------|--|----------|
| Namn/Företag* | | Har fastighetsägare lämnat samtycke?* | |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Postadress* | | Postnummer* | Postort* |
| Telefon* | Mobiltelefon* | E-post* | |

Berörs fler fastighetsägare kan deras kontaktuppgifter och samtycke bifogas ansökan som bilaga.

Postadress
611 86 NYKÖPING

Besöksadress
Stora torget 13

Telefon
010-223 40 00

E-post
sodermanland@lansstyrelsen.se

Organisationsnr
202100-2262

Bankgiro
5051-8653

Faktureringsadress
Fe 98
838 73 FRÖSÖN

Internet
www.lansstyrelsen.se/sodermanland

Syfte

| |
|---|
| Beskriv ändamålet (varför tillståndet söks, till vad eller i vilken verksamhet)*: |
| Beskriv vad du vill söka efter*: |
| Beskriv varför du vill använda metallsökare inom just det aktuella området: |
| Beskriv hur verksamheten ska genomföras (metod)* |

Ansökan avser perioden

| | |
|--|------------------------|
| Fr o m (år-månad-dag, startdatum bör ligga minst tre månader fram i tiden på grund av lång handläggningstid)*: | T o m (år-månad-dag)*: |
|--|------------------------|

Bilagor som ska bifogas ansökan

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fastighetskarta el likvärdig med angiven skala som med tydlig markering visar vilket område som berörs* |
| <input type="checkbox"/> Översiktskarta vid behov |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift

| |
|-------------------|
| Ort och datum |
| Namnsteckning |
| Namnförtydligande |