

**Väg med lysförening**

Lysföreningens/samfällighetens fullständiga namn		
Ordförandens namn		Telefon dagtid
Ordförandens adress		
Postnummer	Postadress	
Kassörens namn		Telefon dagtid
Kassörens adress		
Postnummer	Postadress	
Ange plusgiro, bankgiro eller bankkonto inklusive clearingnummer (ange också bankens namn och ort)		

**Fast boende**

Vi ber er ange fastighetsbeteckningen på fastigheter som bebos permanent utefter vägen/vägarna. Kan ni inte fastighetsbeteckningen ber vi er ange namn och adress på de som är fast boende. Markering på karta går också bra.

--

**Sökandes underskrift**

Ort och datum	Sökande, namnteckning	Namnförtydligande
---------------	-----------------------	-------------------

Genom att skicka in blanketten godkänner du att Bräcke kommun får behandla dina personuppgifter för handläggning. Läs mer på [www.bracke.se/personuppgifter](http://www.bracke.se/personuppgifter)

Du kan e-posta blanketten eller skicka den med vanlig post.

Bräcke kommun  
Teknik- och infrastrukturavdelningen  
Box 190  
843 21 BRÄCKE  
[bracke@bracke.se](mailto:bracke@bracke.se)