

Örkelljunga Kommun  
Samhällsbyggnadsförvaltningen  
Biblioteksgatan 10  
286 21 ÖRKELLJUNGA

### **Beställning av adressättning/adressändring**

Fastighetsbeteckning: .....

Fastighetsadress:..... (Endast vid adressändring)

Beställare:.....

Pers.nr/Org.nr:.....

Adress:.....

Postnummer/Postort:.....

Telefon:.....

Härmed beställs adressättning/adressändring rörande rubricerad fastighet.

Bifogar skiss med tänkt placering av entrépunkt på bostaden där adress önskas sättas/ändras.

Datum:.....

Namn:.....

Blanketten skickas åter till: [jonas.smith@orkelljunga.se](mailto:jonas.smith@orkelljunga.se)