

Grannyttrande

För grannar inom 100 meter från tänkt avloppsanläggning.

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	