

Ansökan - bygglov

Fastighet och sökande

Fastighet:	Telnr:	Mobilnr:
Sökande:	Personnummer:	
Adress:	Postadress	

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Förhandsbesked	<input type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd t.o.m
<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Ändring eller förnyelse av tidigare beviljat lov (datum o §)
<input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens	<input type="checkbox"/> Annat	

Ärende

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Till/Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Utvändigt ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	<input type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad/lokal	<input type="checkbox"/> Skylt	<input type="checkbox"/> Parkeringsplats	<input type="checkbox"/> Upplag	
<input type="checkbox"/> Annat				

Installation eller väsentlig ändring av

<input type="checkbox"/> Eldstad eller rökkanal	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Enskilt VA	<input type="checkbox"/> Kommunalt VA	<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Bärande konstr./del.
---	--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	---

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> Industribyggnad	Annat byggnad / anläggning			

Utvändigt material och färg

Fasadbeklädnad	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Annat
Takbeläggning	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betongpannor	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Annat	

Ytuppgifter

Tidpunkt för påbörjande

Nyttillkommen bruttoarea (våningsyta) m2	Nuvarande bruttoarea m2	Datum
---	----------------------------	-------

Produktionskostnad – Försäkring - Skydd

Uppskattad produktionskostnad kr	Färdigställandeskydd finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-------------------------------------	--

Kontrollansvarig

Namn:	Tfn.arbete:	Bostad:
Adress:	Postadress:	
Riksbehörighet klass: E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Behör.nr:		<input type="checkbox"/> Söker separat godkännande för detta objekt

Bifogade handlingar och upplysningar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Sektionsritning	<input type="checkbox"/> Planritning
<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Förslag kontrollplan	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Yttrande grannar	<input type="checkbox"/> Yttrande arbetstag.
<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkring	<input type="checkbox"/> Bevis på färdigställandeskydd	<input type="checkbox"/> Annat		

Ort och datum

Byggherrens underskrift