



Datum

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än byggherren)	
Fastighetens gatuadress		Telefon, bostaden/mobil
Byggherrens namn (sökande)	Person- eller organisationsnummer	Telefon, arbetet
Postadress (utdelningsadress, postnummer och ort) (hit skickas beslut och faktura om inget annat anges på denna blankett)		
Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov beviljat, datum	Tidigt byggsamråd har hållits, datum

Ärendets art

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Rivning med krav på rivningslov			

Installation eller väsentlig ändring av:

<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt nät)	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskild)
-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--	--

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lgh		Annan byggnad, ange vilken	
						Nyttillkommen/berörd bruttoarea:

Tidpunkt för påbörjande

Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum
--

Anmälan om kvalitetsansvarig

Namn	Telefon, arbetet	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon, bostaden/mobil	
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Certifieringsorgan	Gäller t.o.m.

Övriga kvalitetsansvariga

Namn	Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon, arbetet
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	<input type="checkbox"/> Ansökan om godkännande inlämnas separat
		Ansvarsområde

Bifogade handlingar (inlämnas i två exemplar)

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Utdrag ur primärkarta	<input type="checkbox"/> Huvudritningar	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Anmälan/ansökan övriga kvalitetsansvariga	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetstagarrepresentanter	<input type="checkbox"/> Bevis om byggförsäkring
<input type="checkbox"/> Produktionskostnaden beräknas överstiga 50 000 kronor	<input type="checkbox"/> Uppgifter om föreslagna fristående sakkunniga	<input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer	

Underskrifter

Byggherrens underskrift	Kvalitetsansvarigs underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

De personuppgifter som lämnas på denna blankett lagras och bearbetas i Båstads kommuns datormsystem. Lämnade uppgifter används för att kunna handlägga ärendet. Om uppgifterna ej stämmer kan begäran om rättelse/ändring göras hos personuppgiftsansvarige som är miljö- och byggnadsnämnden. Kontakta: Miljö- och stadsarkitektkontoret, 269 80 BÅSTAD. Tel: vx 0431-770 00.
Du har också rätt att en gång per år få utskrift av de personuppgifter som rör Dig. Lagrum: Personuppgiftslagen (PUL).