



HÖGANÄS KOMMUN

TEKNISKA FÖRVALTNINGEN

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

BYGG/RIVNINGSANMÄLAN

- Avgiftsbelagd

Ifylls i tillämpliga delar

Datum

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare, namn (om annan än sökanden)		
Fastighetens adress	Postadress		
Byggherre, namn	Organisationsnummer el Personnummer		
Adress	Postadress		
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)		
E-postadress			
Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat, datum	Tidigt byggsamråd har hållits, datum	Skyddsrumskrav föreligger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

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"/> Ändring av planlösning/ Ändrad användning
<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 (enskilt)

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter	
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad <input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad
Annan byggnad eller anläggning, ange vilken			Nyttillkommen/berörd bruttoarea (vån yta)	

Tidpunkt för påbörjande

Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum	Utstakning önskas genom kommunens försorg, datum
--	--

Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)

Namn		
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress		
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komlicerad art	Certifieringsorgan	Gäller till och med, datum

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-postadress	Internetadress
Höganäs kommun Tekniska förvaltningen 263 82 Höganäs	Stationshuset Järnvägsgatan 8	042-33 75 50 042-33 71 00 (vx)	042-33 77 55	bygglovsavdelningen@hoganas.se	www.hoganas.se

Övriga kvalitetsansvariga

Namn			
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress			
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)	Ansvarsområde
Namn			
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress			
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)	Ansvarsområde

Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnad karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Huvudritningar	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Skyddsrumssritning	<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkring	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetstagarrepresentant
<input type="checkbox"/> Produktionskostnaden beräknas överstiga 50 000 kronor	<input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer	<input type="checkbox"/> Uppgifter om föreslagna fristående sakkunniga	

Namnteckningar

Ort och datum	
Byggherre, namnteckning	Namnförtydligande
Kvalitetsansvarig, namnteckning	Namnförtydligande