

Bygglöv     Bygganmälan     Marklov

 Ändring eller förnyelse av beviljat lov     Tillfälligt lov t.o.m. (datum): \_\_\_\_\_

**Fastighet och Byggherre**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än byggherren)
Byggherrens namn	Org. nr/Personnummer
Postadress	Telefon, dagtid
Postnummer och postort	E-post

**Ansökan/Anmälan avser**

<input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Påbyggnad <input type="checkbox"/> Ändring i bärande konstruktion/planlösning <input type="checkbox"/> Utvärdig ändring <input type="checkbox"/> Ändrad användning, från _____ till _____	
<input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Vatten/Avlopp <input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Rökkanal <small>Fabrikat och typgodkännandenummer</small>
<input type="checkbox"/> Eldstad <small>Fabrikat och typgodkännandenummer</small>	<small>Eldstadens primära användning</small> <input type="checkbox"/> Trivseldning <input type="checkbox"/> Uppvärmning
Annan åtgärd/uppllysning: _____	

**Byggnad/Anläggning**

<input type="checkbox"/> Enbostadshus <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Uterum <input type="checkbox"/> Plank <input type="checkbox"/> Mur <input type="checkbox"/> Skylt <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Restaurang/café <input type="checkbox"/> Upplag <input type="checkbox"/> Parkering <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Förråd <input type="checkbox"/> Kontors-/Affärshus <input type="checkbox"/> Industribyggnad <input type="checkbox"/> Annan byggnad/anläggning: _____
--

**Utvändiga material och kulörer (vid ny- och tillbyggnad samt utvärdig ändring)**

Fasadbeklädnad <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Plåt	Annat _____ Kulör _____ Befintligt material/kulör _____
Takbeläggning <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/> Plåt	Annat _____ Kulör _____ Befintligt material/kulör _____
Fönster <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Lättmetall	Annat _____ Kulör _____ Befintligt material/kulör _____

**Övriga upplysningar**

Byggnadsarbetena planeras att påbörjas, datum	Beräknad produktionskostnad
---	-----------------------------

**Underskrift**

 \_\_\_\_\_  
 Datum

 \_\_\_\_\_  
 Byggherrens underskrift

 \_\_\_\_\_  
 Namnförtydligande

**Miljö- och bygghyrigheten, Box 53, 243 21 HÖÖR, telefon (exp.) 0413-282 06**

För din information vill vi meddela att Dina personuppgifter registreras vid behandling av din ansökan.