

**ANSÖKAN/ANMÄLAN**

MILJÖ &amp; TEKNIK

DATUM.....

MÄT- OCH BYGGLOVSAVDELNINGEN

- Bygglov       Rivningslov       Marklov       Tillfälligt bygglov  
 Bygganmälan       Rivningsanmälan       Förhandsbesked       Förhandsbesked lämnat den.....  
 Ändring eller förnyelse av lov, beviljat den.....

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Ni medger att informationen ni lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltningsnämnd. Ni har rätt att begära utdrag och rättelser.

Objektnummer (elektronisk fakturahantering)

Sökande/byggherre

Sökandens namn		Fastighetsbeteckning	
Adress		Fastighetens adress (om annan än sökandens)	
Postadress (utdelningsadress, postnummer, postort)		Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Telefon dagtid	Telefax / e-post	Fastighetsarea (tomtyta)	Nyttillkommen byggnadsarea
Telefon kvällstid			

Ansökan/anmälan avser (specificera nedan)

.....
.....
.....

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> En-tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, antal berörda lägenheter.....
<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Kontorsbyggnad	<input type="checkbox"/> Affärsbyggnad
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Annat .....

Utvändiga material och färger (vid ny- och tillbyggnad samt utvändig ändring)

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	Färg.....	NCS nr:.....	
Takbeläggning	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Skiffer	<input type="checkbox"/> Annat	Färg.....	NCS nr:.....	
Fönster	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall					Färg.....	NCS nr:.....

Uppgifter om kvalitetsansvarig

Namn	Telefon dagtid
	Telefon kvällstid
Postadress (utdelningsadress, postnummer, postort)	Telefax
Behörighetsklass vid riksbehörighet	Gäller t. o. m.....
<input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)
<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enligt 9 kap 13 § PBL	Certifieringsorgan.....

Sökandens underskrift

Kvalitetsansvarigs underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande