



SJÖBO

KOMMUN

Miljö- och byggnadsförvaltningen
275 80 SJÖBO

BYGG-/RIVNINGSANMÄLAN

(EB.9:1)

(Inlämnas i 2 ex)

Datum _____

Anmälan avser Byggnmälan Rivningsanmälan

Fastighet

Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress
Församling
Kontaktperson om annan än sökanden
Adress
Telefonnr

Sökande

Sökandens namn	Personnr/orgnr
Adress	
Postnr och adressort	
Telefon bostaden	Telefon arbete
Telefon mobil	Telefax
E-post	

Bygglov är sökt

Ja Nej

Bygglov är beviljat datum: _____

Tidigt byggsamråd har hållits datum: _____

Anmälan avser

- Helt ny byggnad Tillbyggnad Påbyggnad Ändring av bärande konstruktion
 Ändring av planlösning Rivning med krav på rivningslov
 Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde Annat _____

Installation eller väsentlig ändring av

- Hiss Eldstad Rökkanal Ventilation VA-anl.....

Fabrikat eldstad/rökkanal _____

Typgodkännanden _____

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

- Enbostadshus Tvåbostadshus Flerbostadshus antal lägenheter: _____
 Fritidshus Kontorshus Affärshus Industribyggnad
 Garagebyggnad Förrådsbyggnad Hotell/Restaurang Annan byggnad _____

Tidpunkt för påbörjande

Datum: _____

Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)

Namn:	Telefon arbete:	Telefon bostad:
Adress:	Postadress:	E-post

Behörighetsklass vid riksbehörighet:

- Enkel art Normal art Komplicerad art

Certifieringsorgan:

Gäller tom:

Bifogade handlingar

- Situationsplan Nybyggnadskarta Huvudritningar Teknisk beskrivning
 Underlag till kontrollplan Rivningsplan Annat: _____

.....
Sökandens underskrift

.....
Kvalitetsansvarigs underskrift (gäller endast för riksbehörig)

Information om behandling av personuppgifter: Följande information lämnas med anledning av personuppgiftslagen (PuL). De personuppgifter som lämnas i denna ansökan/anmälan kommer att förtecknas i ett databaserat register hos miljö- och byggnadsförvaltningen i Sjöbo kommun.