

Datum:

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Postnr o Postort	
Byggherrens namn			
Adress		Postnr o Postort	
Telefon, bostad		Telefon, arbete	Telefax
Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat (datum)	Tidigare samråd har hållits (datum)	Skyddsrumskesked <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 bärande konstr <input type="checkbox"/> Ändring av planlösning <input type="checkbox"/> Underhåll bebyggelse med särskild bevarandevärde <input type="checkbox"/> Rivning med krav på rivningslov <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Eldstad <input type="checkbox"/> Skorsten <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	<input type="checkbox"/> Antal berörda lägenheter	<input type="checkbox"/> Kontorshus
<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Ny bruttoarea (vånyta)	<input type="checkbox"/> Industribyggnad el anläggning, vilken?.....		

Tidpunkt för påbörjande

Byggnadsarbetena avses påbörjas (datum)	Utstakning önskas genom kommunens försorg. Var god ring J Lundström 42 51 31.
---	---

Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)

Namn			
Adress		Postnr o Postort	
Telefon, bostad		Telefon, arbete	Telefax
Behörighet vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Komplicerad		Certifieringsorgan	Gäller t.o.m.

Övriga kvalitetsansvariga

Namn			
Adress		Postnr o Postort	
Telefon, arbete			
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökning)	Ansvarsområde
Namn			
Adress		Postnr o Postort	
Telefon, arbete			
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökning)	Ansvarsområde

Bifogande handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggn karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Huvudritningar	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Skyddsrumskesked	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetstagarrepresentant	
<input type="checkbox"/> Uppg om medverkande projektörer	<input type="checkbox"/> Uppg om föreslagna fristående sakkunniga		
<input type="checkbox"/> Uppskattad prod.kostnad inkl moms	<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkr.	<input type="checkbox"/> Bevis färdigställandeskydd	

Byggherrens underskrift + namnförtydligande

Kvalitetsansvarigs underskrift (riksbehörig)