



- Förhandsbesked Bygglov
 Villkorsbesked Marklov
 Anmälningspliktig åtgärd Rivningslov

Fastighet, fastighetsägare

Fastighetsbeteckning
Fastighetsadress
Fastighetsägare (företag eller efternamn, förnamn)
Adress
Postadress
E-post

Sökande/byggherre

Företag	Org.-/personnummer
Namn (efternamn, förnamn)	
Adress	
Postadress	
E-post	Tfn, dagtid
Kontaktperson (om annan än sökande)	Tfn, dagtid
Faktureringsadress (om annan är ovan) fullmakt krävs	

Ansökan avser

Typ av byggnad/anläggning	Tillkommande bruttoarea m ²
Beskrivning av åtgärden	Datum för påbörjande
Åtgärd <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Rivning <input type="checkbox"/> Schakt/fyllning <input type="checkbox"/> Ändrad användning <input type="checkbox"/> Skylt <input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde	
Installation eller väsentlig ändring av: <input type="checkbox"/> Eldstad/rökkanal <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Planlösning <input type="checkbox"/> Fett-, oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Vatten/avlopp <input type="checkbox"/> Ventilation	
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov t. o. m. (datum)	<input type="checkbox"/> Tidigare beviljat lov (ärendenummer)

Beskrivning av befintlig VA-anläggning

Vattensinstallation är ansluten till anläggning som är: <input type="checkbox"/> Saknas <input type="checkbox"/> Egen <input type="checkbox"/> Kommunal	Avlopp är anslutet till anläggning som är: <input type="checkbox"/> Saknas <input type="checkbox"/> Egen <input type="checkbox"/> Kommunal
<input type="checkbox"/> Enskild gemensamhetsanläggning	<input type="checkbox"/> Enskild gemensamhetsanläggning

Fasad, tak

Fasadbeklädnad	Färg (NCS-nummer)
Taktäckningsmaterial	Färg (NCS-nummer)

Byggstart

Beräknad tidpunkt för byggstart

Ytuppgifter

Nyttillkommen bruttoarea ²

Underskrift av sökande/byggherre

(Ansvarig för att avgiften betalas)

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift av medsökande/fastighetsägare

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande