

**FASTIGHET OCH SÖKANDE**

**OBS! Ansökan och handlingar skall skickas in i tre exemplar**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Fastighetens adress	Telefon, arbete	
Sökandens namn	Org.nr / Personnr	Telefon, bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer, postort)	Telefax / E-post	

**ANSÖKAN AVSER**

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd, t.o.m datum: .....
<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Marklov <input type="checkbox"/> Ändring eller förnyelse av beviljat lov

**BYGGNADENS/ANLÄGGNINGENS ANVÄNDNING**

<input type="checkbox"/> En- bostadshus	<input type="checkbox"/> Två- bostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus, antal: .....	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, antal lägenheter: .....	<input type="checkbox"/> Fritidshus
<input type="checkbox"/> Garage/ Förråd	<input type="checkbox"/> Industri/ Kontor	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning: .....		

**ÅTGÄRDENS ART**

<input type="checkbox"/> Nybyggnad Ange bruttoarea: .....	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad Ange bruttoarea: .....	<input type="checkbox"/> Ändrad användning Ange berörd area: .....	<input type="checkbox"/> Utvärdig ändring
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterliggare bostad / lokal, ange berörd area: .....	<input type="checkbox"/> Skylt- anordning	<input type="checkbox"/> Annan åtgärd: .....	

**UPPGIFTER OM PROJEKTET**

Beskrivning av projektet	
Fasadmaterial och färg	Takmaterial och färg
Totala byggkostnader (gäller bara en-/tvåbostadshus, fritidshus): ..... kr	Byggnadsarbetena utförs av: <input type="checkbox"/> Entreprenör <input type="checkbox"/> Byggherren själv

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**

Bifogade handlingar					
<input type="checkbox"/> Situations- plan	<input type="checkbox"/> Nybyggn.- karta	<input type="checkbox"/> Fasad- ritning	<input type="checkbox"/> Plan- ritning	<input type="checkbox"/> Skektion	<input type="checkbox"/> Annat: .....
Anslutning till					
<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt spillvatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt dagvatten	<input type="checkbox"/> Enskild VA-anläggning	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	

**BYGGANMÄLAN**

<input type="checkbox"/> Byggnämnan har inlämnats på separat blankett	Byggherre tillika kvalitetsansvarig, namn
<input type="checkbox"/> Byggnämnan (endast för mindre ärenden som förråd osv.)	

**UNDERSKRIFT AV SÖKANDE**

Ort, Datum
Namnteckning