



**Fastighet och anmälare/byggherre**

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	
Anmälare	Telefon dagtid	Telefon mobil
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Faktureringsadress (om annan än anmälares)	
Postnummer och Postort	Fastighetsägare (om annan än anmälares)	
E-postadress		

**Anmälan avser**

<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde
<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Invändig ändring		<input type="checkbox"/> Vatten och/eller avlopp
<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Annat:	
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad "Attefallshus"		<input type="checkbox"/> Tillbyggnad till en- eller tvåbostadshus (15 m <sup>2</sup> )	
<input type="checkbox"/> Komplementbostadshus "Attefallshus"		<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare en bostad i enbostadshus	

**Byggnads- eller anläggningstyp**

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Garage/carport	<input type="checkbox"/> Skärmtak/uterum	<input type="checkbox"/> Mur/plank	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus
<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Hotell/restaurang	<input type="checkbox"/> Vindkraftverk
<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Studentbostadshus	
<input type="checkbox"/> Annan byggnad:			<input type="checkbox"/> Byggnadens planlösning påverkas avsevärt	
<input type="checkbox"/> Konstruktionen av byggnadens bärande delar berörs			<input type="checkbox"/> Brandskyddet i byggnaden påverkas väsentligt	
Byggnadsarbetena avses att påbörjas:			Planerad byggtid:	

**Beskrivning av den anmälda åtgärden**

<input type="checkbox"/> Fortsättning, se nästa sida
--

**Uppgift om kontrollansvarig**

Kontrollansvarig, namn	Telefon dagtid	Telefon mobil
Adress och postadress	Certifiering utfärdad av	Certifiering giltig t.o.m.

**Bifogade handlingar**

<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Sektionsritning	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Situationsplan
<input type="checkbox"/> Annat:				

