

BORGHOLMS KOMMUN

SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN

Box 52, 387 21 BORGHOLM

Anmälan för bygglovsfria åtgärder

Datum

Fastighet

Fastighetsbeteckning	
Fastighetens adress	
Sökandens e-post adress	
Sökandens telefon dagtid	

Byggherre

Sökandens namn	
Personnummer	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort

Ärende

<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad max 25m ²	<input type="checkbox"/> Rivningsanmälan	<input type="checkbox"/> Eldstad/Skorsten
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad max 15m ²	<input type="checkbox"/> Hissinstallation	<input type="checkbox"/> Ändrad/ny ventilation
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostad i bostadshus	<input type="checkbox"/> Vindkraftverk	<input type="checkbox"/> Ingrepp i bärande konstruktionsdelar

Komplementbyggnadens syfte

<input type="checkbox"/> Gäststuga	<input type="checkbox"/> Bostad	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Annat _____
------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Fastighetens uppgifter

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter _____
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad
<input type="checkbox"/> Övrigt				

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Sektioner	Annat
---	--	---	------------------------------------	--------------

Tidpunkt för påbörjande

Arbetena avses påbörjas, datum	Övriga upplysningar
--------------------------------	---------------------

Uppgifter om kontrollansvarig (behövs normalt sett inte men kommunen kan ställa kravet i komplicerade fall)

Namn	Telefon 1	Telefon 2	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)			
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art	Gäller t o m	Certifieringsorgan

.....
Byggherrens underskrift

.....
1. Kontrollansvarigs underskrift