

Ansökan om lov Anmälan anmälningsskyldig åtgärd

Bygglov Rivningslov Marklov
 Anmälan Ändring i lov med Dnr:
 Tidsbegränsat bygglov, fr.o.m t.o.m.
 Bygglov är tidigare Sökt Beviljat Datum: Dnr:

Fastighet och sökande (betalningsansvarig)

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	Församling
Sökanden (byggherre)	Personnr/organisationsnr	
Adress	Postnummer och ort	
E-post	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Kontaktperson (om annan än sökanden)	E-post	Telefon
Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än sökanden)		
Fakturamottagare (om annan än sökanden)	Eventuellt projektnummer/namn	Personnr/organisationsnr
Faktureringsadress (om annan än sökanden)	Postnummer och ort	

Uppgifter om kontrollansvarig

Namn	Personnr/organisationsnr	
Adress	Telefon dagtid	Telefon mobil
Postnummer och ort	E-post	
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Gäller t.o.m.	Certifieringsorgan

Ärendet avser

Helt ny byggnad Tillbyggnad Ombyggnad Fasadändring Rivning
 Ändrad användning från till
 Ändrad planlösning Ändring av bärande konstruktion Inredande av ytterligare bostad/lokal
 Annat
 Installation eller väsentlig ändring av
 Hiss Eldstad Rökkanal Ventilation VA-anläggning

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

Enbostadshus/tvåbostadshus Gruppbyggda småhus/radhus Flerbostadshus Studentbostäder
 Fritidshus Garage/förrådsbyggnad Vårdboende
 Industribyggnad Hotell/restaurang Affärs-/kontorshus
 Annan byggnad eller anläggning, ange vilken

Areauppgifter och material

Befintlig byggnadsarea	Nyttillkommen byggnadsarea, bostad	Nyttillkommen bruttoarea, bostad	Nyttillkommen bruttoarea, totalt lokal, garage m.m.			
Fasadbeklädnad			Annat Färg (NCS-nummer)			
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Glas
Takbeläggning						
<input type="checkbox"/> Lertegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Skiffer	<input type="checkbox"/> Koppar
Fönster		Fönsterbågar				
<input type="checkbox"/> Isolerglas	<input type="checkbox"/> Treglas	<input type="checkbox"/> En/tvåglas	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall
Antal tillkommande lägenheter			Antal tillkommande parkeringsplatser			
Byggarbetena avses att påbörjas			Uppskattad byggkostnad			

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Byggförsäkring
<input type="checkbox"/> Kontrollansvarig, intyg	<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritning med marklinjer
<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Färdigställandeskydd	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning

Beskrivning av projekt

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av plan- och byggnadsnämnden i Uppsala kommun vid behandling av ärendet. Vi behandlar personuppgifterna om dig enligt personuppgiftslagen (PUL). Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, på skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.

Sökandens underskrift (betalningsansvarig)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Kontrollansvariges underskrift

Jag har en självständig ställning i förhållande till den som utför den åtgärd som ska kontrolleras.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------