



Fyll endast i berörda delar av blanketten.

 Ansökan om lov Ansökan om förhandsbesked Anmälan**Fastighet****Sökanden**

Fastighetsbeteckning:	Sökandens namn: *)	Personnr./ Org.nr:
Fastighetens adress:	Sökandens adress:	Tel:
Postadress:	Postadress:	Tel mobil:
Fakturamottagare (om annan än sökanden):		Personnr./ Org.nr:
Fakturaadress:		
E-post:		

*) Då ombud anlitas ska fullmakt bifogas ansökan.

Ärende vid lov

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat lov	from:	tom:
<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov		

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad
<input type="checkbox"/> Utvändigt ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	<input type="checkbox"/> Övrigt

<input type="checkbox"/> En-bostadshus	<input type="checkbox"/> Två-bostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus
<input type="checkbox"/> Industri	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> Carport	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Gäststuga
<input type="checkbox"/> Annat:	Arbetet avses att påbörjas den:	

Ärende vid anmälan

<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion
<input type="checkbox"/> Ändring av planlösning	<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde
<input type="checkbox"/> Annat:	

Attefall:		
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (upp till 25 kvm byggnadsarea)		
<input type="checkbox"/> Komplementbostadshus (upp till 25 kvm byggnadsarea)		
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av en- eller tvåbostadshus (upp till 15 kvm bruttoarea)		
<input type="checkbox"/> Inreda ytterligare en bostad i ett enbostadshus		
<input type="checkbox"/> Takkupor på ett en- eller tvåbostadshus (som inte redan har takkupor), högst två stycken		
Installation eller väsentlig ändring av:		
<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Hiss
<input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunal)	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskild)	<input type="checkbox"/> Ventilation
<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning		

Utvändiga material och färger

Fasadbeklädnad <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Annat:	Färg (NCS-nr)
Takbeläggning <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/> Btg-pannor <input type="checkbox"/> Annat:	Färg (NCS-nr)
Fönster <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Annat:	Färg (NCS-nr)

Uppgifter om kontrollansvarig

Namn:	Adress:	Personnr./ Org.nr:
Postadress:		Tel:
E-post:		
Certifieringsorgan:	Certifierings.nr:	Gäller t.o.m:
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Kvalificerad art		<input type="checkbox"/> KA-självständig ställning intygas
Underskrift (kontrollansvarig):		

VA-installationer

Befintlig anläggning			
	Kommunalt	Gemensamhetsanläggning	Enskild anläggning
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bad, disk och tvätt <input type="checkbox"/> Torrtoalett
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ny anläggning <input type="checkbox"/> bifoga ansökan			

Redovisa **ALLTID** din avloppsanläggning i samband med att du lämnar in din bygglovsansökan. Saknar du avloppsanläggning ska du ansöka om tillstånd för avlopp. Se bilaga för avloppsredovisning.

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Avloppsredovisning (se bilaga 2)
<input type="checkbox"/> Markplaneringsritning	<input type="checkbox"/> Avloppsansökan
<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Fotografier
<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan
<input type="checkbox"/> Sektionsritning	<input type="checkbox"/> Byggförsäkring
<input type="checkbox"/> Konstruktionsritning	<input type="checkbox"/> Färdigställandeskydd
<input type="checkbox"/> Fullmakt	<input type="checkbox"/> Typgodkännandebevis för eldstäder/rökkanaler
<input type="checkbox"/> Firmatecknare	<input type="checkbox"/> Annat

Rivning (bifoga gärna fotografier på alla fasader)

Byggnadsarea (BYA) m ² :	Bruttoarea (BTA) m ² :	Byggnadsår:
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------

Övriga upplysningar (eller bifoga ett separat dokument)

--

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta.

Vid undertecknande av blanketten är du betalningsansvarig, om inte giltig fullmakt finns.

Sökandens underskrift (för företag med sänds bevis om firmatecknare)

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning:	Namnteckning:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Personnr./ Org.nr:	Personnr./ Org.nr:

För prövning och handläggning av ansökan/anmälan kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Taxan finns tillgänglig på kommunens webbplats.

Komplett ansökan skickas till:

- Varmdo.kommun@varmdo.se eller,
- Värmdö kommun
Bygg- och miljöavdelningen
134 81 Gustavsberg

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i en databas hos Värmdö kommun. Genom att du lämnar dessa uppgifter godkänner du att dina uppgifter registreras. Uppgifterna är tillgängliga för allmänheten och kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204). Fastighetsuppgifter hämtas från Lantmäteriets fastighetsregister.