

# BYGGLOV / ANMÄLAN

enl. plan- och bygglagen (PBL 2010:900)

se vidare på [www.vaxjo.se](http://www.vaxjo.se) / Bygga & boende

## FASTIGHET/SÖKANDE

Fastighetsbeteckning		Org.nr
Fastighetens adress		
Sökandens namn		Medsökande (ange adress under övrigt)
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	Telefon dagtid
e-postadress		Mobiltelefon
Faktureringsadress (om annan än utdelningsadress) och ev referensnr		

## ÄRENDE

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Anmälan
<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Villkorsbesked
<input type="checkbox"/> Marklov	
<input type="checkbox"/> Ändring av beviljat lov Dnr .....	
<input type="checkbox"/> Bygglov för tidsbegränsad åtgärd t o m .....	
<input type="checkbox"/> Förnyelse av tidsbegränsat lov Dnr .....	
<input type="checkbox"/> Övrigt (ange vad) .....	
<input type="checkbox"/> Åtgärden är anmälningspliktig enligt 9 kap 6§ miljöbalken	

## BYGGNADSTYP

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Förråds/lagerbyggnad	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Övrigt (ange vad)			

## ANSÖKAN/ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Rivning av:					
<input type="checkbox"/> Fasadändring	<input type="checkbox"/> Invändig ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning: (från – till)					
<input type="checkbox"/> Skyltanordning	<input type="checkbox"/> Parkeringsplats	<input type="checkbox"/> Annat: (ange vad)					
Installation eller väsentlig ändring av:							
<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> VA-anläggning	<input type="checkbox"/> Planlösning	<input type="checkbox"/> Konstruktion	<input type="checkbox"/> Brandskydd	<input type="checkbox"/> Hiss

## BIFOGADE HANDLINGAR

<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Sektionsritningar	<input type="checkbox"/> Tillgänglighetsdokument	<input type="checkbox"/> Färgsättning
<input type="checkbox"/> Markplaneringsritning	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Brandskydds-dokument	<input type="checkbox"/> Byggförsäkring	<input type="checkbox"/> Inventering av rivningsmaterial

## ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

(Beskriv gärna med egna ord vad som ska göras)

--

## KONTROLLANSVARIG

Namn		Företag	Mobiltelefon
Postadress ( postnummer och postort )		e-post	Telefon
Riksbehörighet <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> K	Certifieringsorgan	Gäller till och med	<input type="checkbox"/> Den kontrollansvarige intygar att denne har en självständig ställning i förhållande till den som utför åtgärd som skall kontrolleras (10 kap 9§ plan- och bygglagen)

.....  
Sökandens underskrift/Namnförtydligande

.....  
Kontrollansvarigs underskrift/Namnförtydligande

Uppgifterna är tillgängliga för allmänheten och hanteras enligt PUL (personuppgiftslagen).

## STADSBYGGNADSKONTORET