

.....

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL)
Ni medger att informationen ni lämnar får lagras och bearbetas i register

SÖKANDE (=Byggherre)

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Telefon
Sökandens namn	Organisations-/personnummer	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	E-post	

ÄRENDETS ART

<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Åtgärd som väsentligt påverkar brandskyddet
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad < 25 m ² , Tillbyggnad max 15 m ² (s k Attefallsåtgärd)
Installation eller väsentlig ändring av		
<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal
		<input type="checkbox"/> Ventilation
		<input type="checkbox"/> Va-anläggning
Risk för förekomst av farligt avfall		
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

BYGGNADSTYP (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
antal lgh					
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vilken		

UPPGIFTER OM KONTROLLANSVARIG

Namn	Telefon
Postadress (utdelningsadress, postnummer, postort)	
Behörighetsklass	
<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplexerad art
Gäller t om	
Certifieringsorgan	

ÖVRIGT
.....
.....

.....
Sökandens underskrift