

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL). Ni medger att informationen Ni lämnar får lagras och bearbetas i register av Myndighetsnämnden. Ni har rätt att begära utdrag och rättelser. **OBS! Om gulmarkerade fält inte är ifyllda kan ärendet ej behandlas.**

Observera att arbetet får ej påbörjas innan startbesked lämnats från Myndighetsnämnden. Att påbörja arbetet innan startbesked kan leda till byggsanktionsavgifter

SÖKANDE (= Byggherre)

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

ÄRENDETS ART

<input type="checkbox"/> Nybyggnad av komplementbyggnad, max 25 kvm (Attefallshus)	<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av huvudbyggnad, max 15 kvm	<input type="checkbox"/> Ändring av planlösning
<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Nybyggnad eller väsentlig ändring av vindkraftverk
<input type="checkbox"/> Underhåll av byggnadsverk med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Rivning
Installation eller väsentlig ändring av	
<input type="checkbox"/> hiss	<input type="checkbox"/> eldstad
<input type="checkbox"/> rökkanal	<input type="checkbox"/> ventilationssystem
<input type="checkbox"/> va-anläggning	<input type="checkbox"/> brandskydd
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
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vilken	

TILL ANMÄLAN BIFOGADE HANDLINGAR

<input type="checkbox"/> Beskrivning	<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Fasader	<input type="checkbox"/> Planer	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Övrigt
--------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-------

UPPGIFTER OM KONTROLLANSVARIG

Namn	Telefon (bostaden)
Postadress (utdelningsadress, postnummer, postort)	Mobil
Behörighetsklass	
<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art
Gäller t.o.m.....	Certifieringsorgan

ÖVRIGT

--

.....
sökandens underskrift / namnförtydligande

Avgift för anmälningspliktig åtgärd debiteras enligt av kommunen fastställd taxa.

Ankomststämpel

