

ANMÄLAN

Datum: _____ Ankomststämpel _____ Beslutsstämpel _____

Kommun och fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Fastighetens adress			Telefon dagtid
Sökandens namn		Personnr/Org.nr	Telefon kvällstid
Adress	Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
Fakturaadress (om annan än ovan)			E- postadress

Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat, datum
---	----------------------------

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Övrigt:			
<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstr	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Ändring som påverkar byggnadens brandskydd		
<input type="checkbox"/> Underhåll av byggnad med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Nybyggnad eller ändring av vindkraftverk				
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 (kommunalt)	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskilt)

Beskrivn av eldstad/skorsten

Typ av eldstad					
<input type="checkbox"/> Kamin	<input type="checkbox"/> Kakelugn	<input type="checkbox"/> Panna	<input type="checkbox"/> Vedspis	<input type="checkbox"/> Öppen spis	<input type="checkbox"/> Övrigt:
Typ av rökkanal					
<input type="checkbox"/> Murad	<input type="checkbox"/> Modul	<input type="checkbox"/> Stål	<input type="checkbox"/> Insatsrör	<input type="checkbox"/> Övrigt:	

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbost.hus	<input type="checkbox"/> Tvåbost.hus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Gäststuga	<input type="checkbox"/> Garage/carport	<input type="checkbox"/> Förråd
<input type="checkbox"/> Industribyggn	<input type="checkbox"/> Flerbost.hus, antal berörda lägenheter :	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Övrigt:	

Uppgifter om kontrollansvarig (samordnare)

Sökandens namn		Personnr/Org.nr	Telefon dagtid
Adress	Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
Behörighetsklass vid riksbehörighet		Certifieringsorgan	Gäller t o m
<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art		

Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Huvudritningar	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Konstruktionsritning	<input type="checkbox"/> Broschyr
<input type="checkbox"/> Bevis på byggfelsförsäkring	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetstagarrepr.	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Övrigt:	

Sökandens underskrift

Kontrollansvariges underskrift

För Din information vill vi meddela att Dina personuppgifter används för att behandla Din ansökan om bygglov m.m. Vi behandlar din ansökan med hjälp av IT. Om Du vill ha ytterligare information om hur Dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till; Västmanland-Dalarna, miljö-och byggförvaltning, 774 81 Avesta.