



HÖGSBY
KOMMUN

ANMÄLAN

Datum

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Telefon: arbetet	
Byggherrens namn		Telefon: bostaden	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Mobiltelefon	
Bygglov är sökt	Bygglov är beviljat, datum	Tidigt byggsamråd har hållits, datum	Skyddsrumskrav föreligger
Byggherrens försäkring tecknad med försäkringsbolag		Färdigställandeskydd tecknat med	

Tidpunkt för påbörjande

Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum	Utstakning önskas genom kommunens försorg, datum
--------------------------------------------	--------------------------------------------------

Ärendets art

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstr	<input type="checkbox"/> Ändring av planlösning
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde		<input type="checkbox"/> Rivning med krav på rivningslov		
Installation eller ändring av:				
<input type="checkbox"/> hiss	<input type="checkbox"/> eldstad	<input type="checkbox"/> röckanal	<input type="checkbox"/> ventilation	<input type="checkbox"/> VA- anläggning (kommunalt nät) <input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskilt)
Annat				

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	Annan byggnad eller anläggning		Ny/Berörd bruttoarea (vån yta)

Uppgifter om kontrollansvarig (samordnare)

Namn	Telefon: arbetet	Telefon: bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Mobiltelefon
Behörighetsklass vid riksbehörighet	Certifieringsorgan	Gäller t o m
<input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art		

Övriga kontrollansvariga

Namn	Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon: arbetet
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan <input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)	Ansvarsområde
Namn	Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon: arbetet
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan <input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)	Ansvarsområde

Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggn karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Huvudritningar (plan, fas)	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Skyddsrumskarta	<input type="checkbox"/> Bevis på byggherrens försäkring	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetstagarrepr
<input type="checkbox"/> Produktionskostnaden beräknas överstiga 50 000 kronor	<input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer	<input type="checkbox"/> Uppgifter om föreslagna	<input type="checkbox"/> Uppgifter om fristående sakkunniga

Byggherrens underskrift (och namnförtydligande)
riksbehörig

Kontrollansvarigens underskrift (gäller endast för riksbehörig)

.....

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Personuppgifter i ansökan kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen. Du medger att informationen Du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd.