

**KARLSTADS KOMMUN**Ansökan om
Bygglov m.m.

Datum: _____

Sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Sökandens namn	Personnr/Orgnr
Sökandes adress	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Förhandsbesked
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov till:	<input type="checkbox"/> Anmälan enligt 6 kap. 5 § PBF		
<input type="checkbox"/> Villkorsbesked	<input type="checkbox"/> Annat:		
<input type="checkbox"/> Ändring eller komplettering av tidigare ansökan med ärendebeteckning:			

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Hotell/restaurang
<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda små-/ radhus	
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (ex garage, förråd)	
<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning:			

Åtgärder

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Ändrad användning
<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Annan åtgärd:	

Handlingar som bifogas denna ansökan

<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Situationsplan
<input type="checkbox"/> Projektbeskrivning	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Energiberäkning
<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Miljöinventering	<input type="checkbox"/> Arearedovisning
<input type="checkbox"/> Konstruktionshandl.	<input type="checkbox"/> Annat:		

Kompletterande uppgifter

--

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i Karlstads kommuns ärendehanteringssystem.

OBS! Samtliga fastighetsägare skall skriftligen godkänna ansökan som skickats till stadsbyggnadsförvaltningen.

Sökandes underskrift_____
Namnförtydligande_____
Fastighetsägares underskrift (om annan än sökande)_____
Namnförtydligande**Ansökan skickas till**Karlstad• kommun
Stadsbyggnadsförvaltningen
Stadshuset
651 84 Karlstad