

Ansökan

-
- Förhandsbesked
-
-
- Bygglov
-
- Rivningslov
-
- Marklov
-
-
- Anmälningsskyldig åtgärd

Fastighet, fastighetsägare

1	Fastighetsbeteckning
	Fastighetsadress
	Byggnad nr
	Fastighetsägare (företag eller efternamn, förnamn)
	Adress
	Postadress
	E-postadress

Sökande/byggherre

Företag	Org./personnummer
Namn (efternamn, förnamn)	
Adress	
Postadress	
E-postadress	Telefon, dagtid
Kontaktperson (om annan än namn sökande)	Telefon, dagtid
Faktureringsadress (om annan än ovan) fullmakt krävs	

Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL)

Ansökan avser

2	Typ av byggnad/anläggning	Tillkommande bruttoarea m ²	Byggekostnad kr
	Beskrivning av åtgärden	Datum för påbörjande	
	Åtgärd <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Rivning <input type="checkbox"/> Schakt/fyllning <input type="checkbox"/> Ändrad användning <input type="checkbox"/> Tillkommande bostad/lokal <input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde <input type="checkbox"/> Skylt		
	Installation eller väsentlig ändring av: <input type="checkbox"/> Bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Planlösning <input type="checkbox"/> Eldstad/röckkanal <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Vatten, avlopp <input type="checkbox"/> Fett-, oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Brand		
	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov t.o.m. (datum):	<input type="checkbox"/> Tidigare beviljat lov (ärendenummer):	

Beskrivning fasad, tak, markförhållanden och uppvärmning

3	Fasadbeklädnad material	Fasadbeklädnad kulör
	Befintlig: _____ Ny: _____	Befintlig: _____ Ny: _____
	Yttertaksbeklädnad material	Yttertaksbeklädnad kulör
	Befintlig: _____ Ny: _____	Befintlig: _____ Ny: _____
	Markförhållanden <input type="checkbox"/> Berg <input type="checkbox"/> Lera <input type="checkbox"/> Annat:	Uppvärmningssystem <input type="checkbox"/> Fjärrvärme <input type="checkbox"/> Bergvärme <input type="checkbox"/> Annat:

Beskrivning av befintlig VA-anläggning

4	Vatteninstallation är ansluten till anläggning som är:	Spillvatten är anslutet till anläggning som är:
	<input type="checkbox"/> Saknas <input type="checkbox"/> Egen <input type="checkbox"/> Enskild gemensamhetsanläggning	<input type="checkbox"/> Saknas <input type="checkbox"/> Egen <input type="checkbox"/> Enskild gemensamhetsanläggning
	<input type="checkbox"/> Allmän	<input type="checkbox"/> Allmän

* Anmälan kontrollansvarig ska lämnas vid lovansökan om åtgärden kräver det

Underskrift av sökande/byggherre (ansvarig för att avgiften betalas)

Underskrift av medsökande/fastighetsägare

5	Datum	Datum
	Namnteckning	Namnteckning
	Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ansökan skickas till:

Nykvarns kommun
155 80 NYKVARN

Besöksadress: Centrumvägen 26
Hemsida: www.nykvarn.se
e-post: kommun@nykvarn.se

Telefon: 08-555 010 00
Telefax: 08-555 014 99