



ANMÄLAN För ej bygglovspliktig åtgärd

SIMRISHAMNS KOMMUN
Myndighetsnämnden

ANK. DAT

DIARIENR

SIMRISHAMNS KOMMUN, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 0414-81 92 00

SÖKANDE

| | | |
|---|--------------|--|
| SÖKANDENS/ BYGGHERRENS NAMN | | BYGGPLATS |
| POSTADRESS (UTDELNINGSDRESS, POSTNR, ORTNAMN) | | FASTIGHETENS BETECKNING |
| | | FASTIGHETENS ADRESS |
| | | FASTIGHETSÄGARE, OM ANNAN ÄN SÖKANDEN |
| TELEFON (Hem/Arbete) | MOBILTELEFON | PERSONNUMMER / ORGANISATIONSNUMMER (SÖKANDE) |
| E-POSTADRESS | | |

ANMÄLAN AVSER

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nybyggnad av Attefallshus | <input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad |
| <input type="checkbox"/> Tillbyggnad av huvudbyggnad | <input type="checkbox"/> Ändring av planlösning |
| <input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion | <input type="checkbox"/> Åtgärd som väsentligt påverkar brandskyddet |
| <input type="checkbox"/> Underhåll av byggnadsverk med särskilt bevarandevärde | <input type="checkbox"/> Rivning |
| <input type="checkbox"/> Nybyggnad eller väsentlig ändring av vindkraftverk | |
| Risk för uppkomst av farligt avfall | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

BYGGNADSTYP (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"/> Komplementbyggnad (t.ex. garage, gästhus, växthus) | <input type="checkbox"/> Komplementbostadshus | <input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning: |
| Bostad avsedd för permanent bruk | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

TIDPUNKT FÖR PÅBÖRJANDE

| |
|-------|
| DATUM |
|-------|

KONTROLLANSVARIG

| | | | |
|---|---|--|---------------------|
| NAMN | BEHÖRIGHETSKLASS VID RIKSBEHÖRIGHET | | |
| | <input type="checkbox"/> Normal art | <input type="checkbox"/> Komplicerad art | |
| POSTADRESS (UTDELNINGSDRESS, POSTNR, ORTNAMN) | CERTIFIERAD | CERTIFIERINGSORGAN | CERTIFIERINGSNUMMER |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | CERTIFIERING GÄLLER T O M | | |
| TELEFON | <input type="checkbox"/> Kontrollansvarig har en självständig ställning i förhållande till den som utför den åtgärd som ska kontrolleras. | | |

BIFOGADE HANDLINGAR

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Huvudritning | <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning | <input type="checkbox"/> Ritningar(konstruktion eller installation) | <input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan |
|---------------------------------------|--|---|--|

I alla ärenden om anmälan ska det finnas en kontrollplan. En kontrollplan är ett dokument som ska omfatta vad som kontrolleras, vem som kontrollerar, mot vad kontrollen görs, på vilket sätt kontrollen utförs och resultatet av kontrollen. Kontroll utförs vanligtvis mot projekterade handlingar såsom ritningar och beskrivningar. Kontrollplanen ska vara anpassad till omständigheterna i det enskilda fallet och ha den utformning och detaljeringsgrad som behövs. På www.simrishamn.se/bygga_bo/ finns mer information kring utformning av kontrollplaner.

Sida 1(2)

| | | | |
|--|--------------------------------------|---------------|-------------------------------|
| POSTADRESS | BESÖK | FAX | E-POST |
| Samhällsbyggnadsförvaltningen 272 80 Simrishamn | Storgatan 22 Björkegrenska gården | 0414-81 97 01 | samhallsbyggnad@simrishamn.se |

BESKRIVNING AV BYGGNADSPROJEKTET

Ovanstående personuppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Arbetet får inte påbörjas innan startbesked lämnats från Myndighetsnämnden.

DATUM

SÖKANDES NAMNTECKNING

Sida 2(2)