



## Ansökan - bygglov

## Fastighet och sökande

Fastighet:	Adress:	
Sökande:	Telnr:	Mobilnr:
Adress:	Postadress	

## Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Förhandsbesked	<input type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd t.o.m
<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Ändring eller förnyelse av tidigare beviljat lov ( datum o § )
<input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens	<input type="checkbox"/> Annat	

## Ärende

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Till/Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Utvändigt ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	<input type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad/lokal	<input type="checkbox"/> Skylt	<input type="checkbox"/> Parkeringsplats	<input type="checkbox"/> Upplag	
<input type="checkbox"/> Annat				

## Installation eller väsentlig ändring av

<input type="checkbox"/> Eldstad eller rökkanal	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Enskilt VA	<input type="checkbox"/> Kommunalt VA	<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Bärande konstr./del.
---	--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	---

## Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> Industribyggnad	Annat byggnad / anläggning			

## Utvändigt material och färg

<b>Fasadbeklädnad</b>	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Annat
<b>Takbeläggning</b>	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betongpannor	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Annat	

## Ytuppgifter

Nytilkommen bruttoarea (våningsyta) m2	Nuvarande bruttoarea m2	<b>Tidpunkt för påbörjande</b> Datum
---	----------------------------	---

## Produktionskostnad – Försäkring - Skydd

Uppskattad produktionskostnad kr	Byggförsäkring finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Färdigställandeskydd finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-------------------------------------	--	--

## Kontrollansvarig

Namn:	Tfn.arbete:	Bostad:
Adress:	Postadress:	
Riksbehörighet klass: N <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Behör.nr:		

## Bifogade handlingar och upplysningar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Sektionsritning	<input type="checkbox"/> Planritning
<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Förslag kontrollplan	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Yttrande grannar	<input type="checkbox"/> Yttrande arbetstag.
<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkring	<input type="checkbox"/> Bevis på färdigställandeskydd	<input type="checkbox"/> Annat		

Ort och datum

Byggherrens underskrift