

ANSÖKAN
om lov

Datum: _____

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens
<input type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd, t o m _____	<input type="checkbox"/> Ändring eller förnyelse av befintligt lov _____ (beslutsdatum och §)		
<input type="checkbox"/> Ansökan hör samman med förhandsbesked (beslutsdatum och §) _____			

Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress	
Sökandens namn	Organisationsnummer/Personnummer	
Postadress (utdelningsadress)	Telefon arbetet	Telefon bostaden
Postnummer och postort	Telefon mobil	Fax
E-postadress	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fakturaadress om annan än ovan (namn, utdelningsadress, postnummer och postort)		Referens/beteckning för fakturering

Ärendets art

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Utvärdig ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning Nuvarande verksamhet Blivande verksamhet
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostad/lokal	<input type="checkbox"/> Skyltanordning	<input type="checkbox"/> Parkeringsplats	<input type="checkbox"/> Upplag	
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad) _____				

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus	Antal berörda lägenheter _____
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad/carport
<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad <input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang <input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning (ange vilken) _____				

Ytuppgifter (vid ny- och tillbyggnad)

Fastighetsarea (tomtyta)	Nyttillkommen bruttoarea (våningsyta)	Beräknad byggkostnad Totalt inkl. moms
--------------------------	---------------------------------------	--

Utvändiga material och färger (vid ny- och tillbyggnad samt utvärdig ändring)

Fasadbeklädnad: <input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	Annat, t.ex. färg (NCS-nr) _____
Takbeläggning: <input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betongpannor	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Skiffer	_____
Fönster: <input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall	_____		

Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten	<input type="checkbox"/> Byggnmälan har inlämnats
<input type="checkbox"/> Kommunalt dagvatten	<input type="checkbox"/> Tidigt byggsamråd har hållits
<input type="checkbox"/> Kommunalt spillvatten	<input type="checkbox"/> Skyddsrumsbeked finns
<input type="checkbox"/> Enskild VA-anläggning	

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Sektionsritning
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Grannehöranden
<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> _____

Sökandens underskrift

Namnförtydligande
