

Ifylls i tillämpliga delar

**Fastighet och byggherre**

<b>Fastighetsbeteckning</b>		<b>Fastighetsägare</b> (om annan än sökande)	
<b>Fastighetens adress</b>			<b>Telefon: arbetet</b>
<b>Byggherrens namn</b>		Organisations-/Personnr	<b>Telefon: bostaden</b>
<b>Postadress</b> (utdelningsadress, postnummer och postort)			<b>Telefax</b>
<b>Bygglov sökt</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat, datum		Tidigt samråd hållet, datum

**Ärende**

<input type="checkbox"/> Helt nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Ändr av planlösning	<input type="checkbox"/> Ändr av bärande konstr
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde		<input type="checkbox"/> Rivning med krav på rivningslov		
<b>Installation med väsentlig ändring av</b>				
<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> VA-anl. (kommunalt nät) <input type="checkbox"/> VA-anl. (enskilt)

**Byggnadstyp** (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad
<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	<input type="checkbox"/> Carport	<input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang	Annan byggnad eller anläggning, ange vilken	

**Tidpunkt för påbörjande**

Byggnadsarbetena avses att påbörjas	Utstakning önskas genom kommunens försorg, datum
-------------------------------------	--

**Uppgifter om kvalitetsansvarig** (samordnare)

<b>Namn</b>	Telefon arbetet	Telefon: bostaden
<b>Postadress</b> (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefax

**Berhörighetsklass vid riksbedömning**

<input type="checkbox"/> Enkel art	<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art	Certifieringsorgan	Gäller t o m
------------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------	--------------

**Övriga kvalitetsansvariga**

<b>Namn</b>	<b>Postadress</b> (utdelningsadr. postnummer, ort)	Telefon: arb
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	Söker godkännande (sep ansökan)
<b>Namn</b>	<b>Postadress</b> (utdelningsadr. postnummer, ort)	Telefon: arb
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	Söker godkännande (sep ansökan)

**Bifogade handlingar**

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggn karta (tomt)	<input type="checkbox"/> Huvudritningar	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Yttrande arbetstagarrep	<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkr	
<input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer			

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL)

**Byggherrens underskrift**
**Namnförtydligande**

.....

.....