

## Ansökan/Anmälan

Tillväxtkontoret  
Bygg- och miljöavdelningen  
196 81 KUNGSÄNGEN

### Ansökan avser

- Bygglov       Rivningslov       Marklov       Bygglov för tillfällig åtgärd  
 Anmälan       Lokaliseringsprövning/ Förhandsbesked       Ändring eller förlängning av beviljat lov.....  
(Diarienummer)  
 Strandskyddsdispens      **Planerad tidpunkt att påbörja arbetet .....**

### Byggplats och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	
Sökande/byggherrens namn	Personnummer/Organisationsnummer	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid	
Postnummer och ort	E-postadress	
Ev faktureringsadress	Ev projektnr	
Ev annan fastighetsägare	Ev annan fastighetsägares personnummer/Org.nr	

### Åtgärd

Ex. nybyggnad, tillbyggnad, yttre ändring, ändrad användning, ändrad planlösning, ändring av bärande konstruktion, VVS-installation, annat (ange vad)

.....

### Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning (ange vilken). Ex. garage, förråd, carport, eldstad, skylt och/eller ljusanordning, tak över uteplats, hiss, plank/mur, fast cistern, upplag, parkering
<input type="checkbox"/> Gruppshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	
<input type="checkbox"/> Affärs-/kontorshus	<input type="checkbox"/> Industri	

.....

### Övriga uppgifter

Grund	<input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Annat	Färg
Fasadbeklädnad	<input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Kalksten <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Annat .....	Färg
Takbeläggning	<input type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Betongpannor <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Annat .....	Färg
Fönster	<input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Annat .....	Färg
Skorsten	<input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Annat .....	Färg
	Hängrännor, stuprör	Färg
	<input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Annat .....	

### Övrigt

.....

.....

Sökandens/byggherrens underskrift

.....  
Datum      Underskrift

Personuppgifterna på denna blankett behandlas med stöd av personuppgiftslagen (1998:204)

## Ansökan/Anmälan

Tillväxtkontoret  
 Bygg- och miljöavdelningen  
 196 81 KUNGSÄNGEN

### Kontrollansvarig

Ev komplettering till ansökan med diarienummer... ..

#### Byggplats och sökande (fylls endast i vid komplettering)

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	
Sökande/byggherrens namn	Personnummer/Organisationsnummer	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid	
Postnummer och ort	E-postadress	
Fastighetsägares namn	Fastighetsägarens personnummer	

#### Åtgärd (fylls endast i vid komplettering)

Ex. nybyggnad, tillbyggnad, yttre ändring, ändrad användning, ändrad planlösning, ändring av bärande konstruktion, VVS-installation, annat (ange vad)

.....

#### Byggnadstyp (fylls endast i vid komplettering)

<input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning (ange vilken). Ex. garage, förråd, carport, eldstad, skylt och/eller ljusanordning, tak över uteplats, hiss, plank/mur, fast cistern, upplag, parkering
<input type="checkbox"/> Gruppshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	
<input type="checkbox"/> Affärs-/kontorshus	<input type="checkbox"/> Industri	

.....

### Kontrollansvarig

Namn	Personnummer
Postadress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon kvällstid
Behörighetsklass <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Komplicerad	E-postadress
Gäller t o m	Certifieringsorgan

### Övrigt

Ev bilagor, diplom

.....

**Sökandens/byggherrens underskrift**

**Kontrollansvariges underskrift**

.....  
 Datum Underskrift

.....  
 Datum Underskrift