

Ansökan om bygglov, rivningslov m.m. enligt plan- och bygglagen (PBL 2010:900)

Sökande

Namn	Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	
Fakturaadress (om annan än sökande)	Postnummer	Ort
Referensnummer vid fakturering		

Fastighet

Fastighetsbeteckning		
Fastighetsägare (om annan än sökande)	Personnummer/organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	

Samtycke

Jag samtycker till att kontakt i ärendet sker via e-post

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål) eller anläggning

<input type="checkbox"/> En- tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad	<input type="checkbox"/> Mur/plank	<input type="checkbox"/> Industri/kontor/lager/annan verksamhet
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning	

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov	<input type="checkbox"/> Villkorsbesked
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--	---

Ärendet avser

<input type="checkbox"/> Nybyggnation	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Utvärdig ändring	<input type="checkbox"/> Skylt
Ändrad användning från		till		
Annat:				

Vatten och avlopp

Anslutning till:	Kommunalt	Gemensamhetsanläggning	Enskild anläggning
Vatten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlopp:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagvatten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga uppgifter

Befintlig byggnadsarea		Bruttoarea, rivning	
Nyttillkommen byggnadsarea	Nyttillkommen bruttoarea, bostad	Nyttillkommen bruttoarea, lokal	
Antal tillkommande hyresrätter	Antal tillkommande bostadsrätter	Antal tillkommande parkeringsplatser/cykelparkeringar	
Byggarbetena avses att påbörjas		Uppskattad byggkostnad	

Material och kulör

Fasadbeklädnad							
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Glas	Färg (NCS-nr)	Annat
Takbeläggning							
<input type="checkbox"/> Lertegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Skiffer	<input type="checkbox"/> Koppar	Färg (NCS-nr)	Annat
Fönster			Fönsterbåge				
<input type="checkbox"/> Isoler-glas	<input type="checkbox"/> Treglas	<input type="checkbox"/> Ett/tvågglas	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lätt-metall	Färg (NCS-nr)	Annat

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Situationsplan 1:500/1:1000	<input type="checkbox"/> Kontrollplan/rivningsplan	<input type="checkbox"/> Sektionsritning 1:100	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Planritning 1:100	<input type="checkbox"/> Fasadritning 1:100	<input type="checkbox"/> Färdigställandeskydd	<input type="checkbox"/> Materialinventering (endast vid rivningslov)
<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning	<input type="checkbox"/> Kontrollansvarig (KA), separat blankett	<input type="checkbox"/> Markplaneringsritning 1:200	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (alltid vid nybyggnation inom detaljplanlagt område)
<input type="checkbox"/> Avvecklingsplan (endast vid tidsbegränsat lov)	<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan (vid enklare åtgärder där KA inte krävs)	<input type="checkbox"/> Foto	<input type="checkbox"/> Projektbeskrivning (redovisas på separat bilaga)
Övrigt			

Kontakt med handläggare

<input type="checkbox"/> Jag har varit i kontakt med handläggare avseende detta projekt
Namn

Bygg- och miljönämnden tar ut en avgift för handläggningen av ärenden enligt plan- och bygglagen (PBL). Om du tar tillbaka din ansökan debiterar vi för nedlagd tid.

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post	Organisationsnr:
711 80 Lindesberg	Prästgatan 6	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sb-bergslagen.se	212000-2015