



Miljö- och stadsbyggnadskontoret Anmälan
Bygglövenheten
Box 205
178 23 Ekerö

Datum _____

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Sökandens namn	Organisations-/Personnummer
Adress	Tel dagtid (även riktnr)
Postnummer och postadress	Tel bostaden (även riktnr)
E-post	Telefax

Ärende

<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Ändring av planlösning <input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde <input type="checkbox"/> Rivning Installation eller väsentlig ändring av <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Eldstad <input type="checkbox"/> Rökkanal <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunal) <input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskild) <input type="checkbox"/> Gemensamhetsanl.
--

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> En- <input type="checkbox"/> Två- <input type="checkbox"/> Gruppbyggda <input type="checkbox"/> bostadshus <input type="checkbox"/> bostadshus <input type="checkbox"/> småhus/radhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus Antal berörda lägenheter:
<input type="checkbox"/> Kontorshus <input type="checkbox"/> Affärshus <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carport Berörd bruttoarea <input type="checkbox"/> Förråd <input type="checkbox"/> Gäststuga Annan, ange vilken <input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Riven
Bygglövbefriade åtgärder Attefallshus m m (fr o m 2 juli 2014) <input type="checkbox"/> Komplementhus max 25 kvm - byggnadstyp <input type="checkbox"/> komplementbostadshus <input type="checkbox"/> gäststuga <input type="checkbox"/> garage/carport <input type="checkbox"/> förråd <input type="checkbox"/> Tillbyggnad av en-/tvåbostadshus max 15 kvm <input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad
Tidpunkt för påbörjande Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum

Uppgifter om kontrollansvarig

Obligatorisk uppgift (påbörjande av byggnadsåtgärd får ej ske utan angivande av kontrollansvarig)

Namn	Postadress
Telefon arbetet	Telefon bostaden Fax nr
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Kvalificerad art	Certifieringsorgan Gäller t o m

Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Nyb.karta <input type="checkbox"/> Huvudritningar <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning <input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan <input type="checkbox"/> Rivningsplan <input type="checkbox"/> Bygghetsförsäkring & Färdigställandeskydd <input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer <input type="checkbox"/> Uppgifter om föreslagna fristående sakkunniga

Byggherrens underskrift

Kontrollansvarigs underskrift

Information om behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar kommer att registreras i vårt ärendehanteringssystem. Registreringen av personuppgifter görs för att på ett säkert och snabbt sätt kunna hantera ditt ärende. Vi kommer att hantera dina personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen, PUL (1998:204).