



Information om personuppgiftslagen (1998:204) (PuL): För att kunna handlägga och administrera din ansökan sparar vi de personuppgifter du lämnar till oss. Det är stadsbyggnadsnämnden som ansvarar för uppgifterna. Uppgifterna behandlas i enlighet med PuL. Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, få besked om vilka personuppgifter vi har om dig. Du har också rätt att begära rättelse av uppgifterna.

BYGGNADSPLOTS OCH BYGGHERRE

| | | |
|--|---|-----|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetens adress | |
| Byggherrens namn (om byggherren är ett företag, ange även kontaktperson) | Personnummer/organisationsnummer | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort |
| Telefon (även riktnummer) | Vill ni att stadsbyggnadskontoret kommunicerar med er via e-post? Om "Ja", skriv din e-postadress. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej E-post | |
| Fastighetsägare (om annan än byggherren) | | |

FAKTURERINGSADRESS

| | | |
|------------------|----------------|----------------------------------|
| Namn/Företag | Referensnummer | Personnummer/organisationsnummer |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort |

ANMÄLAN AVSER¹

| | |
|--|---|
| | Planerad byggstart, obligatorisk uppgift |
|--|---|

TILL ANMÄLAN FOGADE HANDLINGAR²

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beskrivning | <input type="checkbox"/> Ritningar | <input type="checkbox"/> Brandutredning | <input type="checkbox"/> Kontrollplan |
| <input type="checkbox"/> Övrigt | Ange vad | | |
| Systemritningar | Antal | Antal | Antal |
| <input type="checkbox"/> Planlösning | <input type="checkbox"/> Byggnadskonstruktion | <input type="checkbox"/> Ventilationsanl. | <input type="checkbox"/> Värme/sanitetsanl |

KONTROLLANSVARIG³ enl. PBL 10kap 9§

| | | |
|--------------------------------|-------------------|--------------|
| Namn | Företag | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort |
| Telefon (även riktnummer) | E-post | Personnummer |
| Ort och datum | | |
| Namnteckning, kontrollansvarig | Namnförtydligande | |

UNDERSKRIFT-BYGGHERRE⁴

| | |
|---|-------------------|
| Ort och datum | |
| Namnteckning, byggherren (betalningsansvarig) | Namnförtydligande |

Arbetet får inte påbörjas innan startbesked lämnats från Stadsbyggnadsnämnden.
Avgift för anmälningspliktig åtgärd debiteras enligt av kommunen fastställd taxa

STADSBYGGNADSKONTORET
August Palms plats 1
205 80 Malmö
Tel. 040-34 10 00
Org.nr. 212000-1124
stadsbyggnadskontoret@malmo.se
www.malmo.se

Anvisningar

1. Beskriv de planerade åtgärderna! Ange användning, byggnadstyp, antal våningar samt eventuella ändringar i bärande konstruktioner och installationer. Exempel: Byte av tappvatten- och avloppsstammar. Ändring av ventilationsinstallationer. Rivning av vägg samt avvaxlingar.
2. Här anges de handlingar som bifogas till anmälan. Obligatoriska är beskrivning samt eventuellt erforderliga systemskisser/ritningar. För att underlätta stadsbyggnadsnämndens handläggning kan därutöver förslag till kontrollplan samt utredningar avseende t.ex. brandfrågor och grundförhållanden inlämnas. Samtliga handlingar, även ritningar (A3-format), inlämnas i 1 omgång.
3. Anmälan om kontrollansvarig kan göras här eller på särskild blankett. Om anmälan görs på denna blankett skall den kontrollansvarige skriva under på härför avsedd plats.
4. För att vara giltig skall anmälan vara **underskriven av byggherren**. Om byggherren är ett företag skall underskrift göras av behörig person.