



Information om personuppgiftslagen (PUL): För att administrera din ansökan krävs registrering i vårt dataregister. Du har rätt till att ta del av de uppgifter som berör dig och även begära rättelse av dessa. Personuppgiftsansvarig: Stadsbyggnadskontoret. Personuppgiftsombud: Ronny Lundkvist. Telefon: 040-34 10 24

Inlämnas i ett exemplar

| | |
|--------------------------------------|---|
| Denna ansökan avser | Planerad byggstart (obligatorisk uppgift) |
| <input type="checkbox"/> Bygganmälan | <input type="checkbox"/> Rivningsanmälan |

BYGGNADSPATS OCH BYGGHERRE

| | | |
|--|------------|----------------------------------|
| Fastighetens officiella beteckning | | |
| Fastighetens adress | Postnummer | Ort |
| Byggherrens namn (om byggherren är ett företag, ange även kontaktperson) | | Personnummer/Organisationsnummer |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort |
| Telefon (även riktnummer) | E-post | |

Enligt 8 kap plan- och bygglagen krävs i de flesta fall även bygglov

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Bygglov | Diarienummer |
| <input type="checkbox"/> Ej sökt | <input type="checkbox"/> Sökt |
| <input type="checkbox"/> Beviljat | |

FAKTURERINGSADRESS

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

ANMÄLAN AVSER¹

| |
|--|
| |
|--|

TILL ANMÄLAN FOGADE HANDLINGAR²

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

KVALITETSANSVARIG³

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|-----|
| Namn | Företag | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort |
| Telefon (även riktnummer) | Telefon mobil (även riktnummer) | |

UNDERSKRIFT⁴

| | |
|--|--------------------|
| Ort och datum | |
| Namn/teckning, kvalitetsansvarig | Namn/förtydligande |
| Ort och datum | |
| Namn/teckning, byggherren (= betalningsansvarig) | Namn/förtydligande |
| Plats för firmastämpel | |

Anvisningar

1. Beskriv de planerade åtgärderna! Ange användning, byggnadstyp, antal våningar samt eventuella ändringar i bärande konstruktioner och installationer.
2. Här anges de handlingar som fogas av 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, inlämnas i 1 omgång.
3. Anmälan om kvalitetsansvarig kan göras här eller på särskild blankett. Om anmälan görs på denna blankett skall den kvalitetsansvarige 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 och firmastämpel vara anbringad på härför avsedd plats.