

Bygglovenheten

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Kontrollansvarig	<input type="checkbox"/> Förhandsbesked	<input type="checkbox"/> Villkorsbesked
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---	---	---

Fastighet och sökande/byggherre

Fastighetsbeteckning		
Fastighetsadress		
Namn sökande/byggherre		Personnr/org.nr
Postadress	Telefon bostad	Telefon mobil
Postnr Ort	Telefon arbete	E-postadress
Faktureringsadress (om annan än sökandens)		

Åtgärd

<input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Utvändig ändring <input type="checkbox"/> Ändrad användning <input type="checkbox"/> Tillfällig åtgärd <input type="checkbox"/> Skyltanordning <input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> Ändring av planlösning <input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Förlängning av tillfällig åtgärd <input type="checkbox"/> Parkeringsplats	Installation eller väsentlig ändring av: <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> VA-anläggning, kommunal <input type="checkbox"/> VA-anläggning, enskild <input type="checkbox"/> Eldstad <input type="checkbox"/> Rökkanal
---	--	---

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus högst 4 våningar <input type="checkbox"/> Flerbostadshus högre än 4 våningar <input type="checkbox"/> Radhus/parhus/kedjehus <input type="checkbox"/> Mur/plank	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad <input type="checkbox"/> Tak över uteplats <input type="checkbox"/> Inglasning <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Uthus/förråd/växthus <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Gäststuga	<input type="checkbox"/> Övriga byggnader <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Kontor <input type="checkbox"/> Affär <input type="checkbox"/> Skola/samlingslokal <input type="checkbox"/> Vårdanläggning <input type="checkbox"/> Annan:
Nyttillkommen area (m ²)	Nyttillkommen area (m ²)	Nyttillkommen area (m ²)

Uppgifter om kontrollansvarig

Namn		Personnr/org.nr
Postadress	Telefon bostad	Telefon mobil
Postnummer Ort	Telefon arbete	E-postadress

<input type="checkbox"/> Intyg om certifiering bifogas	Kontrollansvariges underskrift:
--	---------------------------------

Övriga uppgifter

Fasadbeklädnad material

Färg

Befintligt	Nytt	Befintligt	Ny
------------	------	------------	----

Yttertaksbeklädnad material

Färg

Befintligt	Nytt	Befintligt	Ny
------------	------	------------	----

Tidpunkt för påbörjande:

Organisation

Egen regi

Byggfirma

Entreprenadform

Tekniskt utförande

<p>Geoteknisk utredning</p> <p><input type="checkbox"/> Utförd</p> <p><input type="checkbox"/> Ej utförd</p>	<p>Undergrundens beskaffenhet</p> <p><input type="checkbox"/> Grus</p> <p><input type="checkbox"/> Morän</p> <p><input type="checkbox"/> Berg</p> <p><input type="checkbox"/> Lera</p> <p><input type="checkbox"/> Annat:</p>	<p>Grundläggningsätt</p> <p><input type="checkbox"/> Pålar</p> <p><input type="checkbox"/> Plintar</p> <p><input type="checkbox"/> Betongplatta på mark</p> <p><input type="checkbox"/> Krypgrund</p> <p><input type="checkbox"/> Annat:</p>
Stomme (material, dimensioner)	Bjälklag (material, dimensioner)	Tak (material, dimensioner, taklutning)
Övrigt		

Installationer

<p>Vatten och avlopp</p> <p><input type="checkbox"/> Helt ny installation</p> <p><input type="checkbox"/> Utökning/ändring av befintlig installation</p>	<p>Vatten anslutet till:</p> <p><input type="checkbox"/> Allmän anläggning</p> <p><input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning</p> <p><input type="checkbox"/> Egen anläggning</p>	<p>Avlopp</p> <p><input type="checkbox"/> Allmän</p> <p><input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning</p> <p><input type="checkbox"/> Egen anläggning</p> <p><input type="checkbox"/> Toalett, bad, disk, tvätt. Besiktad/godkänd av kommunen den:</p> <p><input type="checkbox"/> Endast bad, disk, tvätt. Besiktad/godkänd av kommunen den:</p>
<p>Uppvärmning</p> <p><input type="checkbox"/> Fjärrvärme</p> <p><input type="checkbox"/> Eldstad</p>	<p><input type="checkbox"/> Olja</p> <p><input type="checkbox"/> El, direktverkande</p>	<p><input type="checkbox"/> El, ej direktverkande</p> <p><input type="checkbox"/> Annat:</p> <p><input type="checkbox"/> Röckanal</p>

Övriga upplysningar

Datum	Namnförtydligande	Underskrift
-------	-------------------	-------------

Blanketten sänds till: Västra Mälardalens Myndighetsförbund, Box 19, 732 21 Arboga