



Ansökan om bygglov, rivningslov, marklov

FASTIGHETSBECKNING	FASTIGHETENS ADRESS
FASTIGHETSÄGARE (OM ANNAN ÄN SÖKANDE)	TELEFON DAGTID

NAMN SÖKANDE	PERSON/ORG NR	
NAMN MEDSÖKANDE	PERSON/ORG NR	
ADRESS	POSTNR	ORT
TELEFON DAGTID	E-POST	
KONTAKTPERSON (OM ANNAN ÄN SÖKANDE)	TELEFON	

Faktureringsuppgifter

NAMN/FÖRETAG	FAKTURAADDRESS (OM ANNAN ÄN OVAN)
PERSON/ORG NR:	REFERENSNUMMER

Ansökan avser

- Bygglov Rivningslov Marklov
 Bygglov, tillfällig åtgärd (t o m datum):

Byggnadens/Anläggningens användning

- Enbostadshus Tvåbostadshus Fritidshus Industri/Kontor
 Garage Garage/Förråd Carport Carport/Förråd
 Gruppbyggda småhus, antal:
 Flerbostadshus, antal lägenheter:
 Annan byggnad/anläggning:

Åtgärdens art

- Nybyggnad Tillbyggnad Ändrad användning
 Utvändig ändring Inredande av ytterligare bostad/lokal Skyltanordning
 Annan åtgärd:.....

FORTS.



SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN

186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 851 30
SBF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallemtuna
kommun**

**Beskrivning av projektet:**

.....

 Fasadmaterial och färg (NCS-kod):
 Takmaterial och färg (NCS-kod):
 Totala byggkostnader: kr (gäller en-/tvåbostadshus, fritidshus)

Byggnadsarbetena utförs av: Entreprenör Byggherren själv

Avlopp och vattenförsörjning

Kommunalt vatten Kommunalt spillvatten Kommunalt dagvatten
 Fjärrvärme Enskilt Va-anläggning

Uppgifter om Kontrollansvarig

NAMN		
POSTADRESS	POSTNR	ORT
TELEFON DAGTID	E-POST	

Normal art Komplicerad art

Certifieringsorgan:.....Certifikat gäller t o m:.....

Bifogade handlingar:

Situationsplan Nybyggnadskarta Fasadritning
 Planritning Sektion Förslag till kontrollplan
 Teknisk beskrivning Bevis om färdigställandeskydd Förenklad VA-utredning/VA-Tillstånd

Annat:

ORT, DATUM

UNDERSKRIFT SÖKANDE

ORT, DATUM

UNDERSKRIFT MEDSÖKANDE

ORT, DATUM

UNDERSKRIFT FASTIGHETSÄGARE
 (OM ANNAN/ANDRA ÄN SÖKANDE)



SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN
 186 86 VALLENTUNA
 TFN 08-587 851 30
 SBF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Valentuna
 kommun**