



Anmälan enligt PBF (2011:338)

VERSIONSNR
SID 1/2

SKICKA TILL
SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA

Personuppgifter

FASTIGHETS BETECKNING		
FASTIGHETENS ADRESS	FASTIGHETSÄGARE (OM ANNAN ÄN SÖKANDE)	
NAMN SÖKANDE	PERSON/ORG NR	
POSTADRESS	POSTNUMMER	ORT
TELEFON DAGTID	E-POST	
FAKTURAADDRESS (OM ANNAN ÄN OVAN)		
KONTAKTPERSON	TELEFON	

Ärendets art

- Installation eller väsentlig ändring av en:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hiss | <input type="checkbox"/> Rivning av en byggnad, helt eller delvis |
| <input type="checkbox"/> Eldstad | <input type="checkbox"/> Ändring av en byggnads bärande delar |
| <input type="checkbox"/> Rökkanal | <input type="checkbox"/> Ändring av en byggnads planlösning |
| <input type="checkbox"/> Ventilationsanläggning | <input type="checkbox"/> Ändring av en byggnads brandskydd |
| <input type="checkbox"/> Anläggning för vattenförsörjning eller avlopp i en byggnad eller inom en tomt | <input type="checkbox"/> Underhåll av ett byggnadsverk med särskilt bevarandevärde |
| | <input type="checkbox"/> Nybyggnad eller väsentlig ändring av ett vindkraftverk |

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enbostadshus | <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus | <input type="checkbox"/> Fritidshus |
| <input type="checkbox"/> Garage/Förråd | <input type="checkbox"/> Industri/Kontor | |
| <input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus, antal: | | |
| <input type="checkbox"/> Flerbostadshus, antal lägenheter: | | |
| <input type="checkbox"/> Annan byggnad: | | |

FORTS.



SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SBF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallemtuna
kommun**



Uppgifter om projektet

Beskrivning av projektet:

.....

.....

.....

Totala byggkostnader:kr (gäller bara en-/tvåbostadshus, fritidshus)

Byggnadsarbetena utförs av: Entreprenör Byggherren själv

Anslutning till:

- Kommunalt vatten Kommunalt spillvatten
- Kommunalt dagvatten Enskild VA-anläggning
- Fjärrvärme

Uppgifter om Kontrollansvarig

NAMN	PERSON/ORG NR	
POSTADRESS	POSTNR	ORT
TELEFON DAGTID	E-POST	

- Normal art Komplexerad art

Gäller t o m:

Certifieringsorgan:

Övriga upplysningar

Bifogade handlingar:

- Situationsplan Statisk beräkning
- Fasadritning Sektion
- Planritning Bevis om byggförsäkring
- Bevis om färdigställandeskydd Teknisk beskrivning

Annat:

.....
ORT, DATUM

.....
UNDERSKRIFT SÖKANDE

