



Ansökan om bygglov, rivningslov, marklov

SKICKA TILL
SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA

Personuppgifter

Ansökan med handlingar ska lämnas i 3 exemplar

FASTIGHETSBETECKNING		
FASTIGHETENS ADRESS	FASTIGHETSÄGARE (OM ANNAN ÄN SÖKANDE)	
NAMN SÖKANDE	PERSON/ORG NR	
ADRESS	POSTNR	ORT
TELEFON DAGTID	E-POST	
FAKTURAADDRESS (OM ANNAN ÄN OVAN)		
KONTAKTPERSON (OM ANNAN ÄN SÖKANDE)	TELEFON	

Ansökan avser

- Bygglov Rivningslov Marklov
 Bygglov, tillfällig åtgärd (t o m datum):
 Ändring eller förnyelse av beviljat lov, dnr:

Byggnadens/Anläggningens användning

- Enbostadshus Tvåbostadshus Fritidshus
 Garage/Förråd Industri/Kontor
 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.





Uppgifter om projektet

Beskrivning av projektet:

Fasadmaterial och färg:

Takmaterial och färg:

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 Komplicerad art

Gäller t o m:

Certifieringsorgan:

Övriga upplysningar

Bifogade handlingar:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Situationsplan | <input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta |
| <input type="checkbox"/> Fasadritning | <input type="checkbox"/> Sektion |
| <input type="checkbox"/> Planritning | <input type="checkbox"/> Bevis om byggfelsförsäkring |
| <input type="checkbox"/> Bevis om färdigställandeskydd | <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning |
| <input type="checkbox"/> Förenklad VA-utredning | <input type="checkbox"/> Tillstånd VA |

Annat:

.....
ORT, DATUM

.....
UNDERSKRIFT SÖKANDE

