

.....

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL).
Ni medger att informationen Ni lämnar får lagras och bearbetas i register

OBS! Om gulmarkerade fält inte är ifyllda kan ärendet ej behandlas.

Ankomststämpel

SÖKANDE (= Byggherre)

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Telefon (arbetet)
Sökandens namn	Organisations-/personnummer	Telefon (bostaden)
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	E-post	Mobil

ÄRENDETS ART

<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Åtgärd som väsentligt påverkar brandskyddet	<input type="checkbox"/> Nybyggnad eller väsentlig ändring av vindkraftverk
Installation eller väsentlig ändring av		
<input type="checkbox"/> hiss	<input type="checkbox"/> eldstad	<input type="checkbox"/> rökkanal
	<input type="checkbox"/> ventilation	<input type="checkbox"/> va-anläggning
Risk för förekomst av farligt avfall		
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

BYGGNADSTYP (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
		antal läg.....			
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vilken		
.....					

UPPGIFTER OM KONTROLLANSVARIG

Namn	Telefon (bostaden)
Postadress (utdelningsadress, postnummer, postort)	Mobil
Behörighetsklass	
<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art
Gäller t.o.m.....	Certifieringsorgan

ÖVRIGT

.....
.....
.....

Sökandens underskrift