

**BORGHOLMS KOMMUN  
SAMHÄLLSBYGGNADSNÄMNDEN****Box 52  
387 21 BORGHOLM**  
Tel 0485-88000 Fax 0485-129 35E-post [sbn@borgholm.se](mailto:sbn@borgholm.se)**ANSÖKAN/ANMÄLAN**

Datum

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	
Fastighetens adress	
Sökandens telefon dagtid	Mobiltelefon
Sökandens e-post adress	
Faktureringsadress (om annan än utdelningsadress)	

**Sökande**

Personnummer	
Sökandens namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Organisationsnummer	Referens

**Ärende**

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov	<input type="checkbox"/> Periodiskt bygglov
<input type="checkbox"/> Anmälan	<input type="checkbox"/> Rivningsanmälan	<input type="checkbox"/> Anmälan av kontrollansvarig	
<input type="checkbox"/> Förhandsbesked	<input type="checkbox"/> Marklov		

**Ärendets art**

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Plank/mur	<input type="checkbox"/> Utvärdig ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostadslokal	<input type="checkbox"/> Skylt	<input type="checkbox"/> Mast/torn	<input type="checkbox"/> Parkeringsplats	<input type="checkbox"/> Upplag	
<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Annat		
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 (kommunalt nät)	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskilt)

**Byggnadstyp** (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	Antal berörda lägenheter
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	
<input type="checkbox"/> Sjöbod	<input type="checkbox"/> Garage/Carport	<input type="checkbox"/> Uterum	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vilken	

**Ytuppgifter m m** (vid ny- och tillbyggnad)

Befintlig byggnadsarea (BYA) med alla byggnader på fastigheten <u>före</u> ny, om och/eller tillbyggnad	Tillkommande byggnadsarea (BYA) <u>nybyggnad</u> , avser det man söker på	Tillkommande byggnadsarea (BYA) <u>tillbyggnad</u> , avser det man söker på	Tomtstorlek
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

**Utvändiga material och färger** (vid ny- och tillbyggnad samt utvärdig ändring)

Fasadbeklädnad					Annat	Färg (NCS-nr)
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt		
Takbeläggning						
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Betongpannor	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Skiffer		
Fönster						
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall				

**Övriga upplysningar**

Bifogade handlingar						Annat
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nyb.karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	
Anslutning till						
<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt spillvatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt dagvatten	<input type="checkbox"/> Enskild VA-anläggning	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning		

**Information om behandling av personuppgifter**

Vi kommer att hantera dina personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen, PuL (1998:204). Du har alltid rätt att få information om vilka personuppgifter som samhällsbyggnadsförvaltningen har registrerat om dig samt att begära rättelse av felaktiga eller ofullständiga uppgifter i nämndens register.

**Tidpunkt för påbörjande**

Byggnadsarbetena avses påbörjas, datum	Övriga upplysningar (det går även bra att skriva längre ner på sidan)
--	---

**Uppgifter om entreprenad m.m.**

Arbetet avses att utföras med			
<input type="checkbox"/> Entreprenör (näringsidkare)	<input type="checkbox"/> Egen regi (självbyggeri)	<input type="checkbox"/> Beräknad kostnad	.....Kr

**Uppgifter om kontrollansvarig**

Namn		Telefon
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Mobiltelefon
Behörighetsklass vid riksbehörighet	Gäller t o m	Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art		

Byggherrens/sökandens underskrift

Kontrollansvarigs underskrift

Övriga upplysningar (beskriv gärna med egna ord vad som ska göras)