



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

Sida 1 av 2

Ansökan om lov och anmälan av kontrollansvarig

Mariestad Töreboda Gullspång

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd t.o.m. datum:
<input type="checkbox"/> Ändring eller förnyelse av beviljat lov			

Fastighetsuppgifter (fastighet som ansökan/anmälan avser)

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare
Fastighetens adress	Fastighetens ort

Sökande

Namn		Personnummer/Organisationsnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	E-post
Telefon dagtid	Mobiltelefon	

Fakturaadress (fylls endast i om den är annan än sökandes utdelningsadress)

Fakturamottagare namn	Fakturaadress/Box	
Postnummer	Ort	Referensnummer

Ärende

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Utvändig ändring	<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Annat:
<input type="checkbox"/> Ändrad användning	<input type="checkbox"/> Parkeringsplats	<input type="checkbox"/> Skylt	<input type="checkbox"/> Röckkanal	

Byggnadstyp och ytor

<input type="checkbox"/> En-/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Garage/förrådsbyggnad
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Annat:
Tomtyta (vid ny- och tillbyggnad)	Nyttillkommen byggnadsyta (yttermått)	Boarea (vid ny- om- och tillbyggnad)	

Utvändiga material och färger (vid ny- och tillbyggnader samt utvändig ändring)

Fasadbeklädnad				Färg:
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Annat:
Takbeläggning				Färg:
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betongpannor	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Annat:

Grundläggning

Grundläggningsätt		
<input type="checkbox"/> Hel kantförstyvad platta	<input type="checkbox"/> Krypgrund	<input type="checkbox"/> Pålar
<input type="checkbox"/> Utbredd platta under bärande vägg	<input type="checkbox"/> Plintar	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:

Skickas eller lämnas in till

VERKSAMHET MILJÖ OCH BYGG

Postadress	Besöksadress	Telefon (exp)	Hemsida	E-postadress
542 86 MARIESTAD	Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	0501-75 60 05	www.mariestad.se www.toreboda.se www.gullspang.se	mbn@mariestad.se



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

Ansökan om lov och anmälan av kontrollansvarig

Bilagor

<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Planer 1:100	<input type="checkbox"/> Kontrollplan eller
<input type="checkbox"/> Fasader 1:100	<input type="checkbox"/> Sektioner 1:100	<input type="checkbox"/> Teknisk sektion 1:20	<input type="checkbox"/> Enkel egenkontrollplan
Övriga handlingar:			

Produktionskostnad

Anmälan tidpunkt för påbörjande

Kronor:	Byggnadsarbetena avses påbörjas Datum:	<input type="checkbox"/> Utstakning genom kommunens försorg, för beställning ring 0501-75 50 00
---------	---	--

KONTROLLANSVARIG

Utser byggherren flera kontrollansvariga ska en anmälan lämnas för varje kontrollansvarig.

Den kontrollansvariga ska

- Närvara vid tekniskt samråd
- Ansvara för att den kontrollplan som finns för projektet följs, att beslutade kontrollåtgärder genomförs, och att intyg och anmälningar redovisas till Miljö- och byggnadsförvaltningen i den utsträckning som beslutats.
- I övrigt ansvara för de åtgärder för besiktning och kontroll utförs som är nödvändiga för att byggnaden eller anläggningen ska kunna antas komma att uppfylla de krav som plan- och bygglagen med relaterade lagar, författningar och övriga regler ställer.

Uppgifter om kontrollansvarig

Namn	Telefon (bostaden)	Telefon (arbete)
------	--------------------	------------------

Merituppgifter, kontrollansvarig med riksbehörighet

Jag är utbildad kontrollansvarig med riksbehörighet klass: <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> K	Behörigheten gäller t.o.m.:	Certifieringsorgan
--	-----------------------------	--------------------

Underskrifter

Ort och datum	
Byggherrens underskrift	Namnförtydligande
Kontrollansvarigs underskrift	Namnförtydligande