



Ansökan om bygglov

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Förhandsbesked
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov högst tio år	Ange slutdatum		
<input type="checkbox"/> Periodiskt tidsbegränsat bygglov	Ange startdatum	Ange slutdatum	
<input type="checkbox"/> Ändring eller förnyelse av bygglov	Ange befintligt diarienummer		

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
----------------------	---------------------

Sökande/Byggherre

Organisations- eller personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2	E-post

Faktureringsadress (om annan än ovan)	Företagets projektnummer	
Medsökanden: Förnamn	Efternamn	Telefon
Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än sökanden)		

Kontaktperson

Förnamn	Efternamn	
Telefon 1	Telefon 2	E-post

Ärende

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Ändring			
<input type="checkbox"/> Ändrad användning	Från		Till
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostad/lokal			
<input type="checkbox"/> Annat	Ange vilket		

Ansökan om bygglov

Befintlig byggnad är ett ...

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Enbostadshus i grupp	<input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus
<input type="checkbox"/> Industri- och lagerbyggn	<input type="checkbox"/> Garage och förråd	<input type="checkbox"/> Studentbostadshus	<input type="checkbox"/> Hus för äldre eller funktionshindrade	
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Annat specialbostadshus			
<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning Ange vilken				

Areauppgifter

Nyttillkommen byggnadsarea m²

Sanitär anläggning

Vatten

<input type="checkbox"/> Enskild anläggning	<input type="checkbox"/> Gemensam anläggning	<input type="checkbox"/> Kommunalt
---	--	------------------------------------

Avlopp

<input type="checkbox"/> Enskild anläggning	<input type="checkbox"/> Gemensam anläggning	<input type="checkbox"/> Kommunalt
---	--	------------------------------------

Dagvatten

<input type="checkbox"/> Enskild anläggning	<input type="checkbox"/> Gemensam anläggning	<input type="checkbox"/> Kommunalt
---	--	------------------------------------

Bilagor

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Sektioner
<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Brandskyddsbeskrivning	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Bevis om färdigställandeskydd
<input type="checkbox"/> Energiberäkning	<input type="checkbox"/> Konstruktionsritningar	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Anmälan kontrollansvarig

Andra bilagor

Ansökan om bygglov

Övrigt

Byggnadsarbetena avses att påbörjas datum

Uppskattad sammanlagd produktionskostnad inklusive moms, i tusental kronor
--

Godkänner du/ni kommunikation via e-post?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------

Godkänner du/ni kommunikation via sms?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	------------------------------

Projektbeskrivning

Beskrivning av projektet och eventuella förtydliganden till ovan lämnade uppgifter
--

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Götene kommun för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning. Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter: www.gotene.se/personuppgifter

Underskrift

Ort	Datum
Sökandens underskrift	Namnförtydligande