



KARLSTADS KOMMUN

Ansökan om lov mm

Bygg-/ rivn.anmälan

Kvalitetsansvarig

Stadsbyggnadsförvaltningen

Fastighet och sökande (byggherre)

Datum _____

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Fastighetens adress			Telefon, bostaden
Sökandens namn		Organisations-/Personnummer	Telefon arbetet
Postadress (utdelningsadress)		e-post	
Postnummer	Postort	Förhandsbesked lämnat, datum <input type="checkbox"/>	Bygglov är beviljat, datum <input type="checkbox"/>

Ärende

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Till- påbyggnad	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Skylt
<input type="checkbox"/> Eldstad/ rökkanal	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	<input type="checkbox"/> Ändring av beviljat bygglov
<input type="checkbox"/> Tillfällig åtgärd tom datum	<input type="checkbox"/> <i>Annat/</i>		

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga användning)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda små-/ radhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus
<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Hotell/ restaurang	<input type="checkbox"/> <i>Annat/</i>

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

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

Övriga upplysningar

Bifogade handl. <input type="checkbox"/> Sit.plan <input type="checkbox"/> Nyb.karta <input type="checkbox"/> Fasadritn. <input type="checkbox"/> Planritn. <input type="checkbox"/> Sektion <input type="checkbox"/> Rivn.plan <input type="checkbox"/> <i>Annat</i> <input type="checkbox"/>	
Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum	Beräknad produktionskostnad
Tillkommande eller ändrad byggnadsarea (utvändig)	Bevis om tecknad försäkring bifogas: <input type="checkbox"/> Byggeförsäkring <input type="checkbox"/> Färdigställandeskydd
Övrigt	

Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)

Namn	Personnummer	Telefon bostad
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefon arbetet
Lokalt <input type="checkbox"/> Söker godk.	Riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kompl.	Gäller tom <input type="checkbox"/>
		Certifieringsorgan

Underskrifter

Kvalitetsansvarig
Namnförtydligande

Sökande
Namnförtydligande

Beslut

Kvalitetsansvarig godkännes	Slutbevis krävs <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	---

Ansökan skickas till:

Karlstads kommun
Stadsbyggnadsförvaltningen
Stadshuset
651 84 KARLSTAD