

Ansökan om lov mm

 Byggnmälan

 Kvalitetsansvarig

Datum _____

Miljö- och byggnadsförvaltningen

Fastighet och sökande (byggherre)

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 <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 <i>Annat</i> <input type="checkbox"/>	Färg (NCS-nr)
Fönster <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Lättmetall <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 <i>Annat</i> <input type="checkbox"/>	
Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum	Utstakning önskas genom kommunens försorg, datum
Tillkommande eller ändrad byggnadsarea (utvändig)	Ovrigt
Ovrigt	

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
		Certifieringsorgan

Underskrifter

Kvalitetsansvarig
Namnförtydligande

Sökande
Namnförtydligande

Beslut

Kvalitetsansvarig godkännes

Ansökan skickas till:

 Kils kommun
 Miljö- och byggnadsförvaltningen
 Box 88
 665 23 KIL