



BYGGANMÄLAN och TEKNISK BESKRIVNING

- Byggnämnan
 Rivningsanmälan

Insändes i 3 ex senast tre veckor före byggstart.

- Bygglov beviljat:
- Datum för påbörjande:

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress
----------------------	------------------

Sökande

Sökandens namn	Telefon: Bostad / Arbete / Mobil
Postadress	Telefax och E-post
Postnr och adressort	Organisationsnr / Personnr

Ärende

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Ändring bärande konstruktion
<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Annat

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Uthus/förrådsbyggnad	<input type="checkbox"/> Gäststuga
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning:		

Byggförsäkring och färdigställandeskydd

Byggkostnad:

Bilagor

<input type="checkbox"/> Situationsplan, skala 1:500 eller 1:1000, 3 ex	<input type="checkbox"/> Plan-, sektions- och fasadritningar före ändring, 3 ex	
<input type="checkbox"/> Plan-, sektions- och fasadritningar, skala 1:100, 3 ex	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Underlag för kontrollplan
<input type="checkbox"/> Brandskyddsdocumentation	<input type="checkbox"/> Geoteknisk undersökning	<input type="checkbox"/> Bevis om byggförsäkring
<input type="checkbox"/> Bevis om färdigställandeskydd	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Annat:

TEKNISK BESKRIVNING

Grundläggning

Undergrundens beskaffenhet	<input type="checkbox"/> Berg	<input type="checkbox"/> Grus	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Lera	<input type="checkbox"/> Morän	<input type="checkbox"/> Annat
Markavvattning och dränering						

Grundläggning *forts.*

<input type="checkbox"/> Hel kantförstyvad betongplatta	<input type="checkbox"/> Torpargrund	<input type="checkbox"/> Plintgrund	<input type="checkbox"/> Källare
<input type="checkbox"/> Annat grundläggningssätt. Beskrivning av grundläggningssättet:			

Ytterväggar (utifrån räknat)

Tak- och vindsbjälklag (utifrån räknat)

Fasadbeklädnad	Takbeklädnad och färg
Vindskydd	Underlagstak
Värmeisolering	Takstol, dimensioner, typ och takstolsavstånd
Stomme	Taklutning, grader
Diffusionsspärr	Värmeisolering
Innerbeklädnad	Diffusionsspärr
Fönster: <input type="checkbox"/> 2-glas <input type="checkbox"/> 3-glas <input type="checkbox"/> 4-glas	Innerbeklädnad

Bottenbjälklag (uppifrån räknat)

Mellanbjälklag (uppifrån räknat)

--	--

Värmeinstallation

Ventilation

Pannskorsten: <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Stål <input type="checkbox"/> Röckkanal Area.....	<input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Fläktstyrd frånluft
<input type="checkbox"/> Olja <input type="checkbox"/> El <input type="checkbox"/> Ved <input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Fläktstyrd till- och frånluft <input type="checkbox"/> Värmeåtervinning
	Ersättningsluft: <input type="checkbox"/> Springventil <input type="checkbox"/> Ventil i vägg

Vatten och avlopp

Regn- och dräneringsvatten

<input type="checkbox"/> Gemensam/kommunal vattenanläggning	<input type="checkbox"/> Eget vatten	<input type="checkbox"/> Gemensam/kommunal anläggning
<input type="checkbox"/> Gemensam/kommunal avloppsanläggning	<input type="checkbox"/> Egen avloppsanläggning	<input type="checkbox"/> Egen anläggning

Upplysningar

Har du övriga upplysningar att lämna? Skriv dessa och bifoga som bilaga!

För information se blanketten "Dessa handlingar behövs för att göra bygganmälan".

Kvalitetsansvarig

Anmälan om kvalitetsansvarig krävs för anmälningspliktiga åtgärder. Arbetena får inte påbörjas innan sådan anmälan inlämnats till byggnadsnämnden. Anmälan om kvalitetsansvarig ska inlämnas på separat blankett.

Underskrift *De uppgifter som Du lämnar kommer att registreras i ett datasystem.*

Datum	Namn	Utdelningsadress
Organisationsnr/personnr	Namnförtydligande (textas)	Postnr, adressort