

Samhällsservicenämnden

827 80 Ljusdal

Ansökan avser

- Bygglov Marklov Rivningslov Anmälan Förhandsbesked Förhandsbesked finns beviljat
Tidsbegränsat bygglov till och med

Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Fastighetens adress:		Telefon arbetet:
Sökandens namn:	Organisations-/Personnummer	Telefon mobil:
Adress: (sökandens utdelningsadress, postnummer och postort)		
Faktureringsadress och personnummer/organisationsnummer (om annan än sökande)		

E-postadress (För snabbare kontakt)	<input type="checkbox"/> Jag godkänner att ALL kommunikation och beslut skickas via E-post
-------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Utvändig ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning
<input type="checkbox"/> Skylt	<input type="checkbox"/> Ny altan/uterum	<input type="checkbox"/> Annat:		

<input type="checkbox"/> En-/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Carport/Garage/förråd	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lgh
<input type="checkbox"/> Industri/lager	<input type="checkbox"/> Kontors/affärshus	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vilken:		

Berörd area:	<input type="checkbox"/> Ny/tillkommen	m ²	<input type="checkbox"/> Ändrad	m ²	<input type="checkbox"/> Riven	m ²
--------------	----------------------------------------	----------------	---------------------------------	----------------	--------------------------------	----------------

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

Vatten och avlopp	Kommunalt	Egen anläggning	Typ av anläggning
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vattentoalett	<input type="checkbox"/> Finns	<input type="checkbox"/> Installeras	<input type="checkbox"/> Mulltoa/TC

OBS! Vid egen anläggning ska ansökan ske på separat blankett hos miljöenheten.

Byggnadsarbetena avses påbörjas, datum:

Uppgifter om kontrollansvarig

Namn och adress	Personnummer
e-postadress	Telefon
Certifieringsnr	Gäller t o m

Underskrifter

Ort och datum	
Byggherre/Sökande, namnteckning	Namnförtydligande

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Ljusdals kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.ljusdal.se/gdpr