



## Anmälan Ej lovpliktig åtgärd

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) § 10. Dataregistret används för administration av fastighetsuppgifter. För information och rättelse i registret vänder man sig till adressen längst ned på blanketten.

Ankomststämpel

### Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	
Sökande, för- och efternamn	Person-/Organisationsnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Postadress	
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-postadress	
Faktureringsadress (om annan än ovan)		
Byggherre, för- och efternamn (om annan än ovan)	Organisationsnummer	
Telefon dagtid (även riktnummer)	Telefon kvällstid (även riktnummer)	
E-postadress		
Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än sökande)		

### Åtgärd(er) som anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändring som påverkar brandskyddet	<input type="checkbox"/> Avsevärd ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Farligt avfall
<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Underhåll byggnadsverk med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Nybyggnad eller ändring av vindkraftverk	
Installation eller väsentlig ändring av			
<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Vatten och avlopp	<input type="checkbox"/> Hiss
Annat, specificera			

### Typ av byggnad som åtgärden avser

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd och dylikt)
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Affärshus/kontorshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
Annat		
<input type="checkbox"/>		

### Tidpunkt för påbörjande

Datum
-------

**Bifogade handlingar**

<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Förenklad nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Utdrag ur baskarta	<input type="checkbox"/> Markplaneringsritning
<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Sektionsritning	<input type="checkbox"/> Konstruktionshandling
<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Förslag kontrollplan rivning	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Annan bilaga

**Övriga upplysningar****Kontrollansvarig**

För- och efternamn		Person-/Organisationsnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Postadress	
Telefon dagtid (även riktnummer)		E-postadress	
Certifieringsorgan	Certifieringen gäller till och med	Behörighetsnivå	Bifogar certifikat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ort och datum			
Kontrollansvarig, namnteckning		Namnförtydligande	

**Underskrift av sökande** (Sökanden är ansvarig för att avgiften betalas)

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande