



STAFFANSTORPS
KOMMUN

Ansökan om lov m.m.

Datum
2011-10-19

Bygglov

Bygglov för tidsbegränsad åtgärd, tom datum

Datum

Förhandsbesked lämnat

Marklov

Ändring eller förnyelse av beviljat lov

Rivningslov

Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Fastighetens adress

Telefon arbetet

Sökandes namn

Org.nr/personnr.

Telefon bostaden

Postadress (adress, postnummer och postort)

e-postadress:

Ansökan avser

Helt ny byggnad

Till- och eller ombyggnad

Ändrad användning

Annat

Kortfattad beskrivning av åtgärden:

Byggnadstyp

Enbostadshus

Tvåbostadshus

Flerbostadshus antal lägenheter: _____

Fritidshus

Kontorshus

Affärshus

Industribyggnad

Garagebyggnad

Förrådsbyggnad

Hotell/Restaurang

Annan byggnad _____

Kontrollansvarig utsedd av byggherren

Namn:

Telefon arbete:

Telefon bostad:

Postadress:

Ytuppgifter

Tomtyta:

Nyttillkommen bruttoarea (våningsyta):

Beräknad produktionskostnad:

Inklusive moms:

Utvändiga material och färger:

Fasadbeklädnad

Trä Tegel Puts Betong Plåt

Annat: _____ Färg (NCS-nr) _____

Takbeläggning

Tegel Betong Papp Skiffer Plåt

Annat: _____ Färg (NCS-nr) _____

Fönster

Trä Plast Lättmetall

Annat: _____ Färg (NCS-nr) _____

Bifogade handlingar

Sit.plan Nyb.karta Planritn. Fasadritn. Sektioner Rivningsplan Annat: _____

Bifogade handlingar

Kommunal va-anläggning Enskild va-anläggning Gas Fjärrvärme

Sökandens underskrift och namnförtydligande :

För information vill vi meddela att ovanstående personuppgifter kommer att registreras och behandlas enligt personuppgiftslagen (Pul)