



<input type="checkbox"/> Bygglöv	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Planbesked
<input type="checkbox"/> Anmälan	<input type="checkbox"/> Villkorsbesked	<input type="checkbox"/> Kontrollansvarig
<input type="checkbox"/> Förhandsbesked	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Ändring av tidigare beviljat bygglöv dnr.....
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglöv högst 5 år (fr o m - t o m)	<input type="checkbox"/> Periodiskt tidsbegränsat bygglöv (fr o m - t o m)	
Datum.....	Datum.....	

Fastighet och sökande / byggherre

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	Tel bost
Sökande/Byggherre Namn	Personnummer	Tel arb
Postadress	Postnummer Ort	E-postadress
Faktureringsadress om annat än sökande		

<p>Åtgärd</p> <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Utväändig ändring <input type="checkbox"/> Skyltanordning <input type="checkbox"/> Parkeringsplats <input type="checkbox"/> Ändrad användning <input type="checkbox"/> Rivning	<p>Installation eller väsentlig ändring av...</p> <input type="checkbox"/> hiss <input type="checkbox"/> eldstad <input type="checkbox"/> rökkanal <input type="checkbox"/> ventilation <input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt) <input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskild/egen)	<p>Bostadshus</p> <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Enbostadshus <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Hus för särskilt boende <input type="checkbox"/>	<p>Komplementbyggnader</p> <input type="checkbox"/> Tak över uteplats <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Uthus / förråd / växthus <input type="checkbox"/> Garage /förråd <input type="checkbox"/> Gäststuga <p>Övriga byggnadstyper</p> <input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Annat		Antal nyttillkomna lägenheter Nyttillkommen area Summa area	Nyttillkommen area Summa area
		<input type="checkbox"/> Annat	

Uppgifter om kontrollansvarig

Namn	Tel bost	Ankomststämpel
Postadress	Tel arb	
Postnr	Fax	
Innehar riksbehörighet (intyg bifogas)		<input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art
..... Kontrollansvariges underskrift		

Sökandens / byggherrens underskrift

.....
Datum Underskrift

Var god vänd !

Byggservicekontoret Hofors

Övriga uppgifter (ifylles i förekommande fall)

Fasadbeklädnad, material befintlig	nytt	Färg befintlig	ny
Yttertaksbeklädnad, material befintlig	nytt	befintlig	ny

Kortfattad projektbeskrivning

Tidpunkt när arbetena avses påbörjas			
Organisation			
<input type="checkbox"/> Egen regi	<input type="checkbox"/> "Byggfirma"	<input type="checkbox"/> Entreprenadform	
Tekniskt utförande			
Geoteknisk utredning		Undergrunds beskaffenhet	
<input type="checkbox"/> utförd	<input type="checkbox"/> ej utförd	<input type="checkbox"/> grus	<input type="checkbox"/> morän
		<input type="checkbox"/> berg	<input type="checkbox"/> lera
.....			
Grundläggningssätt			
<input type="checkbox"/> plintar	<input type="checkbox"/> pålar	<input type="checkbox"/> betongplatta på mark	<input type="checkbox"/> krypgrund
.....			
Stomme (material, dimensioner)			
.....			
.....			
Bjälklag (material, dimensioner)			
.....			
.....			
Tak (material, dimensioner, taklutning)			
.....			
.....			
Ovrigt			
.....			
.....			
Installationer			
Ventilation	<input type="checkbox"/> självdrag	<input type="checkbox"/> mek. frånluft	<input type="checkbox"/> mekanisk till- och frånluft
			<input type="checkbox"/> värmeåtervinning
Vatten och avlopp	<input type="checkbox"/> helt ny installation	<input type="checkbox"/> utökning / ändring av befintlig installation	
Vatten anslutet till	<input type="checkbox"/> allmän anläggning	<input type="checkbox"/> egen anläggning	<input type="checkbox"/> gemensamhetsanläggning
Spillvatten anslutet till	<input type="checkbox"/> allmän anläggning	<input type="checkbox"/> egen anläggning	<input type="checkbox"/> gemensamhetsanläggning
Uppvärmning	<input type="checkbox"/> fjärrvärme	<input type="checkbox"/> olja	<input type="checkbox"/> el
			<input type="checkbox"/> el
			<input type="checkbox"/>
			direktverkande ej direktverkande

Övriga upplysningar

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ansökan sändes till: Hofors kommun, Byggservicekontoret 813 81 Hofors

Miljö- och byggnadsnämnden sparar uppgifter ur denna ansökan i ett dataregister.
Detta för att kunna följa upp beslut och åtgärder i framtiden.