



Bodens kommun
Miljö- och byggnämnden
961 86 Boden

Ansökan/anmälan

Fastighet och sökande/byggherre

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökande)
Sökandens namn	Fastighetsägarens telefonnummer (om annan än sökande)
Sökandens postadress	Sökandens telefonnummer dagtid
Sökandens postnummer och ort	Sökandens e-postadress

Ansökan gäller:

<input type="checkbox"/> Bygglöv: <input type="checkbox"/> tidsbegränsat t.o.m: <input type="checkbox"/> ändring/förnyelse.	<input type="checkbox"/> Bygganmälan
<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningsanmälan (i område utan detaljplan)
<input type="checkbox"/> Rivningslov (i område med detaljplan)	

Åtgärd vid:

Bygg-/marklov för: <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Ombyggnad <input type="checkbox"/> Utvärdig ändring <input type="checkbox"/> Ändrad användning <input type="checkbox"/>	Installation av (vid bygganmälan): <input type="checkbox"/> Eldstad <input type="checkbox"/> Rökkanal <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Motordriven anordning: <input type="checkbox"/>	Ändring av (vid bygganmälan): <input type="checkbox"/> Bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Planlösning <input type="checkbox"/> Brandskydd/ventilation <input type="checkbox"/> VA-anläggning <input type="checkbox"/>
--	--	--

Byggnadstyp

Byggnad <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"/>	Komplementbyggnad/anordning: <input type="checkbox"/> Gäststuga <input type="checkbox"/> Garage/carport <input type="checkbox"/> Uthus/förråd/växthus <input type="checkbox"/> Skärmtak/inglasad altan <input type="checkbox"/> Skylt/skyltanordning <input type="checkbox"/> Mur/plank <input type="checkbox"/>	Övriga byggnader/anläggning: <input type="checkbox"/> Industribyggnad <input type="checkbox"/> Affärsbyggnad <input type="checkbox"/> Kontorsbyggnad <input type="checkbox"/> Skola, förskola etc. <input type="checkbox"/> Hotell, restaurang etc. <input type="checkbox"/> Sjukhus, vårdanläggning etc. <input type="checkbox"/>
Tillkommande byggnadsarea	Tillkommande byggnadsarea	Tillkommande byggnadsarea
Befintlig byggnadsarea	Befintlig byggnadsarea	Befintlig byggnadsarea

Andra samtidiga installationer

Vatten: <input type="checkbox"/> Helt ny <input type="checkbox"/> Ändring	Anslutet till: <input type="checkbox"/> Egen anläggning <input type="checkbox"/> Allmän-/gemensamhetsanläggning (Ga)
Avlopp: <input type="checkbox"/> Helt ny <input type="checkbox"/> Ändring	Anslutet till: <input type="checkbox"/> Egen anläggning <input type="checkbox"/> Allmän-/gemensamhetsanläggning (Ga)
Ventilation: <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft <input type="checkbox"/> Värmeåtervinning	
Värmepump: <input type="checkbox"/> Luft <input type="checkbox"/> Jord <input type="checkbox"/> Berg <input type="checkbox"/> Ytvatten <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Eldstad/rökkanal	

Färg och beklädnad (ifylls vid ny-, till-, ombyggnad eller utvändig ändring)

Fasadbeklädnad, befintlig <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/>	Ny beklädnad	Färg, befintlig	ny
Takbeklädnad, befintlig <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/>	Ny takbeklädnad	Färg, befintlig	ny
Fönster, befintliga <input type="checkbox"/> 2-gl <input type="checkbox"/> 3-gl <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Aluminium	Nya fönster	Färg, befintliga	nya

Byggnads-/anläggnings- och fastighetsbeskrivning (ifylls vid marklov, rivning, ombyggnad eller ändring)

Bruttoarea	Byggår	Ombyggnad, år
Tidigare användning/verksamhet	Från och med år	Till och med år
Nuvarande användning/verksamhet	Från och med år	
Kommande användning/verksamhet	Från och med år	
På fastigheten förekommer/har förekommit (vid markarbeten eller ombyggnad/rivning av anläggningar/anordningar): <input type="checkbox"/> Cistern(er)/tank(ar) <input type="checkbox"/> Oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Kemikalieförvaring		
Markundersökning (vid risk för markföroreningar): <input type="checkbox"/> Har utförts (protokoll biläggs) <input type="checkbox"/> Utförs i samband med åtgärd <input type="checkbox"/> Ingen risk för markföroreningar		
Provtagning av rivningsmaterial (vid rivning, ombyggnad eller ändring): <input type="checkbox"/> Har utförts (protokoll biläggs) <input type="checkbox"/> Kommer att utföras <input type="checkbox"/> Kommer inte att utföras, ange varför:		

Kontrollansvarig

Namn		Telefonnummer
Postadress (utdelningsadress, postnummer och ort)		Mobilnummer
Nummer	Behörighet <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Komplicerad	Underskrift, kontrollansvarig

Bifogade handlingar (*obligatoriskt)

<input type="checkbox"/> *Situationsplan/nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Bevis om byggförsäkring
<input type="checkbox"/> *Planritning	<input type="checkbox"/> Bevis om färdigställandeskydd
<input type="checkbox"/> *Fasadritning	<input type="checkbox"/> Materialinventering (*vid uppkomst av avfall)
<input type="checkbox"/> *Sektion	<input type="checkbox"/>

Övriga upplysningar

--

.....
Datum

.....
Underskrift, sökande/byggherre