

Miljö- och byggförvaltningen
Ansökan avser

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bygglov | <input type="checkbox"/> Förhandsbesked | <input type="checkbox"/> Kvalitetsansvarig |
| <input type="checkbox"/> Bygganmälan | <input type="checkbox"/> Rivningslov | <input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens |
| <input type="checkbox"/> Marklov | <input type="checkbox"/> Rivningsanmälan | <input type="checkbox"/> Planutredning |

Fastighet och sökande / byggherre

Fastighetsbeteckning		Fastighetsadress
Organisationsnummer/personnummer		Telefon bostad
Sökande/byggherre namn		Telefon arbete
Postadress		Mobiltelefon
Postnummer	Ort	E-post adress (ej obligatorisk)

Åtgärd

<input type="checkbox"/> nybyggnad	<input type="checkbox"/> skyltanordning	<i>Installation eller väsentlig ändring av:</i>	
<input type="checkbox"/> tillbyggnad	<input type="checkbox"/> parkeringsplats		<input type="checkbox"/> hiss <input type="checkbox"/> ventilation
<input type="checkbox"/> utvändig ändring	<input type="checkbox"/> ändring av planlösning		<input type="checkbox"/> eldstad <input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt nät)
<input type="checkbox"/> ändrad användning	<input type="checkbox"/> ändring av bärande konstruktion		<input type="checkbox"/> röckanal <input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskild/egen)
<input type="checkbox"/> annat			

Byggnadstyp / area / antal lägenheter

Bostadshus	Komplementbyggnader	Övriga byggnadstyper
<input type="checkbox"/> fritidshus	<input type="checkbox"/> tak över uteplats	<input type="checkbox"/> industribyggnad
<input type="checkbox"/> enbostadshus	<input type="checkbox"/> carport	<input type="checkbox"/> kontorsbyggnad
<input type="checkbox"/> tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> uthus / förråd / växthus	<input type="checkbox"/> affärsbyggnad
<input type="checkbox"/> rad-, par-, kedjehus	<input type="checkbox"/> garage	<input type="checkbox"/> skola, förskola, vårdanläggning
<input type="checkbox"/> flerbostadshus högst 4 vån	<input type="checkbox"/> gäststuga	<input type="checkbox"/> hotell, restaurang m m
<input type="checkbox"/> flerbostadshus högre än 4 vån	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> publika lokaler
<input type="checkbox"/> hus för särskilt boende	<input type="checkbox"/> sjukhus m m (stat, landsting)
<input type="checkbox"/> annat		

Beräknad produktionskostnad:

Uppgifter om kvalitetsansvarig

Namn		Telefon bostad	Telefon arbete
Postadress		Mobiltelefon	Fax
Postnummer	Ort	E-post adress (ej obligatorisk)	
Innehar riksbehörighet (intyg bifogas) <input type="checkbox"/> enkel art <input type="checkbox"/> normal art <input type="checkbox"/> komplicerad art			
<input type="checkbox"/> Ansöker om lokal behörighet för detta projekt	 Kvalitetsansvariges underskrift	

Övriga uppgifter (ifylles i förekommande fall)

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

Kortfattad projektbeskrivning

Tidpunkt när arbetena avses påbörjas:		
Organisation		
<input type="checkbox"/> egen regi <input type="checkbox"/> "byggfirma" <input type="checkbox"/> entreprenadform		
Installationer	<i>Ventilation:</i>	<i>Uppvärmning:</i>
<i>Vatten och avlopp:</i>	<input type="checkbox"/> självdrag	<input type="checkbox"/> fjärrvärme
<input type="checkbox"/> helt ny installation	<input type="checkbox"/> mek. frånluft	<input type="checkbox"/> olja
<input type="checkbox"/> utökning / ändring av befintlig installation	<input type="checkbox"/> mekanisk till- och frånluft	<input type="checkbox"/> el, direktverkande
	<input type="checkbox"/> värmeåtervinning	<input type="checkbox"/> el, ej direktverkande
		<input type="checkbox"/>
<i>Vatten anslutet till:</i>	<i>Spillvatten anslutet till:</i>	
<input type="checkbox"/> allmän anläggning	<input type="checkbox"/> allmän anläggning	
<input type="checkbox"/> egen anläggning	<input type="checkbox"/> egen anläggning	
<input type="checkbox"/> gemensamhetsanläggning	<input type="checkbox"/> gemensamhetsanläggning	

Övrigt (t ex skäl för strandskyddsdispens)

.....

.....
Ort och datum

.....
Sökandens/byggherrens underskrift

Ansökan sändes till: Gagnefs kommun Miljö- och byggförvaltningen Box 1 780 41 Gagnef

Kontakta gärna förvaltningen för mer information, miljo.byggnads@gagnef.se, 0241-151 95 (expedition)
