

## Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Mobiltelefon:	Telefon: arbetet
Sökandens namn		Organisationsnr/Personnr	Telefon: bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Ref.nr.	Telefax:
Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat, datum	Tidigt byggsamråd har hållits, datum	Skyddsrumskrav föreligger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Ärendets art

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Ändr. av bärande konstr	<input type="checkbox"/> Ändr. av planlösning
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde		<input type="checkbox"/> Rivning med krav på rivningslov		
Installation eller väsentlig ändring av				
<input type="checkbox"/> hiss	<input type="checkbox"/> eldstad	<input type="checkbox"/> rökanal	<input type="checkbox"/> ventilation	<input type="checkbox"/> VA-anlägg. kommunalt nät <input type="checkbox"/> VA-anlägg. enskilt

## Byggnadstyp

Antal berörda lägenheter					
<input type="checkbox"/> Enbost. hus	<input type="checkbox"/> Tvåbost.hus	<input type="checkbox"/> Flerbost.hus	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	Annan byggnad eller anläggning, ange vilken		

## Tidpunkt för påbörjande

Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum
--

## Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)

Namn	Pers.nr.	Telefon: arbetet
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Mobiltelefon:	Telefax:
Behörighetsklass vid riksbehörighet	Certifieringsorgan	Gäller t.o.m.
<input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art		

## Övrig kvalitetsansvarig

Namn	Postadress (utdelningsadress, postnr och postort)	Telefon: arbetet
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	Ansvarsområde
	<input type="checkbox"/> Söker godkännande	

## Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Huvudritningar	<input type="checkbox"/> Nybyggn karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Skyddsrumskarta	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetstagarrepr
<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Uppgifter om föreslagna fristående sakkunniga	<input type="checkbox"/> Övrigt
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkring	<input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer	
<input type="checkbox"/> Produktionskostnaden beräknas överstiga 50 000 kr			

Sökandens underskrift .....

Kvalitetsansvariges underskrift .....

Namnförtydligande .....

Namnförtydligande .....