



Datum

Miljö- och byggnadsnämnden

Obs! Blanketten måste skrivas under på sidan två för att kunna behandlas.

Skickas till:
5A. Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen
Kungsgatan 30
681 84 KRISTINEHAMN

BYGGLOV / RIVNINGSLÖV

STRANDSKYDDSDISPENS

ANMÄLAN

KONTROLLANSVARIG

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Fastighetens adress			
Sökande, namn			Organisations-/personnummer
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress			
Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat, datum	Förhandsbesked lämnat, datum	Tidigt byggsamråd har hållits, datum

Strandskydd

Ange de särskilda skäl du har för att strandskyddsdispens ska beviljas

Ärende

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Till-/påbyggnad	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Skylt
<input type="checkbox"/> Eldstad/rökkanal	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	<input type="checkbox"/> Ändring av beviljat bygglov
<input type="checkbox"/> Tillfällig åtgärd t o m datum	<input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens för:	<input type="checkbox"/> Annat	

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga användning)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda små-/radhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus
<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Hotell/restaurang	<input type="checkbox"/> Annat, specificera nedan
Annat			

Ytuppgifter (vid ny- och tillbyggnad) med mera

Fastighetsarea (tomtyta)	Nuvarande byggnadsarea	Tillkommande byggnadsarea	Nuvarande bruttoarea (våningsyta)
m ²	m ²	m ²	m ²

Utvändiga material och färger (vid ny- och tillbyggnad samt utvändigt ändring)

Fasadbeklädnad	
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel
<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Betong
<input type="checkbox"/> Plåt	
Annat	Färg (NCS-nummer)
Takbeläggning	
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betongpannor
<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Plåt
<input type="checkbox"/> Skiffer	
Annat	Färg (NCS-nummer)
Fönster	
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast
<input type="checkbox"/> Lättmetall	
Annat	Färg (NCS-nummer)

Övriga upplysningar

Bifogade handlingar	
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nyb.karta
<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Planritning
<input type="checkbox"/> Sektion	<input type="checkbox"/> Rivningsplan
Annat	
Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum	Utstakning önskas genom kommunens försorg, datum
Övrigt	

Uppgifter om kontrollansvarig (samordnare)

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon arbete (även riktnummer)
E-postadress		
Lokalt		Riktsbehörighet
<input type="checkbox"/> tidigare godkänd som kvalitetsansvarig		<input type="checkbox"/> Normal
<input type="checkbox"/> Verifikation om kunskap i nya plan- och bygglagen*		<input type="checkbox"/> Kompl.
Gäller till och med		Certifieringsorgan

Underskrifter (Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering)

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande
Kontrollansvarig, namnteckning	Namnförtydligande

* Verifikation om kunskaper i nya plan- och bygglagen kan t.ex. vara kursintyg eller liknande