



Fastighet och anmälare/byggherre

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	
Anmälare	Telefon dagtid	Telefon mobil
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Faktureringsadress (om annan än anmälares)	
Postnummer och Postort	Fastighetsägare (om annan än anmälares)	
E-postadress		

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde
<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Invändig ändring	<input type="checkbox"/> Vatten och/eller avlopp	
<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Annat:	
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad "Attefallshus"	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad till en- eller tvåbostadshus (15 m ²)		
<input type="checkbox"/> Komplementbostadshus "Attefallshus"	<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare en bostad i enbostadshus		

Byggnads- eller anläggningstyp

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Garage/carport	<input type="checkbox"/> Skärmtak/uterum	<input type="checkbox"/> Mur/plank	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus
<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Hotell/restaurang	<input type="checkbox"/> Vindkraftverk
<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Studentbostadshus	
<input type="checkbox"/> Annan byggnad:			<input type="checkbox"/> Byggnadens planlösning påverkas avsevärt	
<input type="checkbox"/> Konstruktionen av byggnadens bärande delar berörs			<input type="checkbox"/> Brandskyddet i byggnaden påverkas väsentligt	
Byggnadsarbetena avses att påbörjas:			Planerad byggtid:	

Beskrivning av den anmälda åtgärden

.....

Fortsättning, se nästa sida

Uppgift om kontrollansvarig

Kontrollansvarig, namn	Telefon dagtid	Telefon mobil
Adress och postadress	Certifiering utfärdad av	Certifiering giltig t.o.m.

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Sektionsritning	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Situationsplan
<input type="checkbox"/> Annat:				

Information

PBL 9 kap.22 § Om ansökningen är ofullständig, får byggnadsnämnden förelägga sökanden att avhjälpa bristerna inom en viss tid. Föreläggandet ska innehålla en upplysning om att ansökan kan komma att avvisas eller att ärendet kan komma att avgöras i befintligt skick om föreläggandet inte följs.

Om föreläggandet inte följs, får byggnadsnämnden avvisa ansökan eller avgöra ärendet i befintligt skick.

Datum	Underskrift med namnförtydligande
-------	-----------------------------------

Avgift debiteras enligt av Överkalix kommun fastställd taxa.

Överkalix kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med GDPR (Dataskyddsförordningen). För mer information se Överkalix kommuns hemsida (www.overkalix.se/gdpr)

Beskrivning av den anmälda åtgärden (fortsättning)
