



Fält markerade med * är obligatoriska och måste fyllas i.

Ansökan avser (flera alternativ kan anges på samma ansökan)

Bygglov	Rivningslov	Marklov	Säsongsbygglov
Tidsbegränsat År _____ Mån _____	Kontrollansvarig	Rivningslov vid flytt av byggnad	

Fastighet

Fastighetsbeteckning*	Taxeringskod	Fastighetsadress	Fastighetsägare*
-----------------------	--------------	------------------	------------------

Sökande/byggherre (fler än en sökande kan anges)

Sökande/byggherre 1*	Sökande/byggherre 2	Personnummer/Organisationsnummer*
Adress*	Postnummer*	Ort*
Telefon*	E-post*	

Fakturamottagare

Namn*	Personnummer/Organisationsnummer*
Adress*	Postnummer* Ort*
Telefon*	E-post Fakturareferens*

Åtgärd

Typ av åtgärd <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Ändrad användning <input type="checkbox"/> Ombyggnad <input type="checkbox"/> Parkeringsplats <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Ändring av planlösning <input type="checkbox"/> Utvändig ändring <input type="checkbox"/> Flytt av byggnad
Installation eller väsentlig ändring av <input type="checkbox"/> Eldstad <input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunal) <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskild) Obs! Separat ansökan till Miljö- och hälsoskydd <input type="checkbox"/> Rökkanal <input type="checkbox"/> Ventilation
Annan åtgärd

Byggnadstyp

Bostadshus <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus högst 4 vån <input type="checkbox"/> Enbostadshus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus högre än 4 vån <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus <input type="checkbox"/> Hus för särskilt boende
Komplementbyggnad <input type="checkbox"/> Tak över uteplats <input type="checkbox"/> Gästhus <input type="checkbox"/> Uthus/förråd/växthus <input type="checkbox"/> Annan komplementbyggnad: <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carport
Övriga byggnadstyper <input type="checkbox"/> Affärsbyggnad <input type="checkbox"/> Publika lokaler <input type="checkbox"/> Kontorsbyggnad <input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Hotell, restaurang <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Industribyggnad <input type="checkbox"/> Vårdanläggning

Area/antal lägenheter

Nyttillkommen byggnadsarea*	Nyttillkommen bostadsarea (boarea). Obligatorisk uppgift för bostadshus*	Total byggnadsarea*
Antal nyttillkomna lägenheter	Antal lägenheter i lokalhus	Beräknad byggkostnad

Uppgifter om certifierad kontrollansvarig

Namn	Personnummer (AAAAAMDD-XXXX)
Adress	Postnummer Ort
Telefon	E-post Innehar riksbehörighet Normal art <input type="checkbox"/> Komlicerad art
Kontrollansvariges underskrift	<input type="checkbox"/> Bifogar behörighetsintyg

Projektbeskrivning

Tidpunkt när arbetet beräknas starta		
Organisation		
Egen regi	Byggfirma	Entreprenad ange form:

Byggnad

Fasadbeklädnad, material	Färg
Befintligt: Nytt:	Befintlig: Ny:
Yttertakbeklädnad, material	Färg
Befintligt: Nytt:	Befintlig: Ny:
Geoteknisk utredning	
<input type="checkbox"/> Utförd <input type="checkbox"/> Ej utförd	
Undergrundens beskaffenhet	
Grus Morän Berg	Lera Annat:
Grundläggningssätt	
<input type="checkbox"/> Plintar Pålar Betongplatta på mark Krypgrund Annat:	
Stomme (material, dimensioner)	
Bjälklag (material, dimensioner)	
Tak (material, dimensioner, taklutning)	

Installationer

Ventilation			
<input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft	<input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft	<input type="checkbox"/> Värmeåtervinning
Vatten och avlopp			
<input type="checkbox"/> Helt ny installation	<input type="checkbox"/> Utökning/ändring av befintlig installation		
Vatten anslutet till			
<input type="checkbox"/> Allmän anläggning	<input type="checkbox"/> Egen anläggning	<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning	
Spillvatten anslutet till			
<input type="checkbox"/> Allmän anläggning	<input type="checkbox"/> Egen anläggning	<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning	
Uppvärmning			
<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	<input type="checkbox"/> El, direktverkande	<input type="checkbox"/> El, ej direktverkande	<input type="checkbox"/> Annat:

Övriga upplysningar

Bifogar handlingar

Situationsplan	Nybyggnadskarta	Planritning	Fasader
Sektion	Teknisk beskrivning	Förslag till kontrollplan	Bevis på färdigställandeskydd
Brandskyddsbeskrivning	Yttrande från arbetstagarorganisation	Övrig handling, ange vad:	

Jag har läst och följt checklistan för den sökta åtgärden

Underteckna här

Ort och datum*	
Underskrift av sökande/byggherre*	Namnförtydligande*

Information

När din ansökan är fullständigt i fylld och du har ställt i ordning bilagorna skickar du in dina handlingar till Piteå kommun, Samhällsbyggnad, Box 37, 941 21 Piteå.

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter som du lämnar i denna blankett behandlas enligt dataskyddsförordningen. Vill du ha information om, eller rättelse av uppgifter som rör dig, kan du skriftligen kontakta dso@pitea.se. Mer information om dataskyddsförordningen hittar du på www.pitea.se/personuppgifter.