

# Anmälan

*Alla åtgärder utom eldstad/rökkanal*

## Fastighet och sökande/Byggherre

Fastighetsbeteckning		Fastighetens adress	
Fastighetsägare (om annan än sökanden)			
Sökanden: Förnamn		Efternamn	Personnummer / Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon - Dagtid (inkl. riknummer)	Telefon - Mobilnummer
Postnummer	Postort		Epost adress

## Fakturaadress (om ej samma som ovan)

Namn		Projekt- referensnummer
Adress		Organisationsnummer
Postnummer	Postort	Telefon

## Kontaktperson (om ej samma som ovan)

Förnamn	Efternamn	Telefon - Dagtid (inkl. riknummer)
Epost adress		Telefon - Mobilnummer

## Förslag på kontrollansvarig

Namn	Efternamn	Cert.nr. och behörighetsklass
Adress		Epost adress
Postnummer	Postort	Telefon

## Anmälan avser (ett eller flera alt.)

<input type="checkbox"/> Rivning av hel byggnad	<input type="checkbox"/> Rivning del av byggnad	<input type="checkbox"/> Byggnadens rivningsmaterial innehåller farligt avfall (enl. NPBL eller MB)
<input type="checkbox"/> Konstruktion av byggnadens bärande delar berörs	<input type="checkbox"/> Installation av hiss	
<input type="checkbox"/> Byggnadens planlösning ändras väsentligt	<input type="checkbox"/> En anordning för ventilation installeras eller ändra väsentligt	
<input type="checkbox"/> Installation eller väsentlig ändring av vatten eller avlopp (i byggnad eller på tomt)		
<input type="checkbox"/> Ändring som väsentligt påverkar brandskyddet	<input type="checkbox"/> Underhåll av ett byggnadsverk med särskilt bevarandevärde	

## Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> En-/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Affärs/kontorshus	<input type="checkbox"/> Hotell/restaurang
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (garage, förråd el dyl.):.....				
<input type="checkbox"/> Annat, såsom:.....		<input type="checkbox"/> Flerbostadshus (ant. Lägenheter):.....		

## Markföroreningar

Finns misstanke om föroreningar i mark eller byggnad	(Vid misstanke om föroreningar ska miljö- och hälsa kontaktas)
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja* Om ja, förklara vad:.....	

Vänd...

**Nuvarande anslutning/Installation** (Dricksvatten - Avlopp - Dagvatten)

Anslutning	Kommunal direktansl.	V/A förening ansl. till kommunens nät	Gemensamhetsanläggning	Enskild anläggning	Anslutning saknas	Tillstånd saknas
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Tillst.år/nr:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Planerad anslutning/Installation** (Dricksvatten - Avlopp - Dagvatten)

\* Separat anmälan krävs till Miljö- och hälsa.

Anslutning	Kommunal direktansl.	V/A förening ansl. till kommunens nät	Gemensamhetsanläggning	Enskild anläggning	Anslutning saknas	Samma anl. som tidigare
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Ny typ*:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Ny typ*:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Namn:.....	<input type="checkbox"/> Ny typ*:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Beskrivning av den anmälningspliktiga åtgärden**

Förtydligande till ansökan eller ytterligare informaton

**Bilagor**

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Rivningsplan
<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Konstruktionsritning	<input type="checkbox"/> Annan handling:.....		

**Din ansökan**

- Handläggningstiden för ärendet är högst 4 veckor efter komplett inkommen ansökan, vissa undantag kan förekomma.
- När din anmälan kommit in till oss får ni ett skriftligt besked om detta.
- Miljö- och byggnämnden tar ut en avgift, fastställd av Kommunfullmäktige, för handläggning av ärendet.
- Din anmälan är en allmän handling

**Namnunderskrift** (Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas med stöd av GDPR, läs mer på <http://lidkoping.se/dataskydd>)

Datum och namnunderskrift	Namnförtydligande