



HÖGANÄS KOMMUN

Samhällsbyggnadsförvaltningen/Bygglövsavdelningen
Järnvägsgatan 8, 263 82 HÖGANÄS
042-33 75 50, bygglovsavdelningen@hoganäs.se

Anmälan om

Ej bygglovpliktig åtgärd

Avgiftsbelagd

- Rivning
- Installation
- Ändring
- Övrigt

Byggplats och byggherre

Fastighetsbeteckning		Fastighetens adress	
Byggherre: Förnamn		Efternamn	Person-/Organisationsnr
Utdelningsadress (gata, box, etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	
Faktureringsadress (om annan än ovan)			Eventuellt eget objektnummer

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Rivning av byggnad (som ej kräver rivningslov)	Kortfattade beskrivning av åtgärden		
<input type="checkbox"/> Ändring bärande konstruktion/planlösning	-----		
<input type="checkbox"/> Installation/ändring VA, hiss, ventilation	-----		
<input type="checkbox"/> Eldstad, anslutes till	<input type="checkbox"/> Ny rökkanal	Annat	<input type="checkbox"/> Byte till tyngre eldstad
	<input type="checkbox"/> Befintlig rökkanal	<input type="checkbox"/> Installation av kamin insats	<input type="checkbox"/> Flyttning rökkanal

Byggnad

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostads- rad-, par- och kedjehus	<input type="checkbox"/> Enbostadshus i grupp	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industri och lagerbyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus*
<input type="checkbox"/> Garage och förråd	<input type="checkbox"/> Annat special bostadshus	<input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang	<small>*Småhus som nyttjas för tillfälligt bruk och inte är inrättat för helårsboende</small>

Uppgifter kontrollansvarig (kan vara byggherren själv vid installation av eldstad och rökkanal)

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon arbete (även riktnummer)
E-postadress		
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art		Gäller till och med, datum
		Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enligt 9 kapitlet 13 § PBL	Ansvarsområden	<input type="checkbox"/> Byggnadsarbete i allmänhet
Annat ansvarsområde, specificera		

Underskrifter

Byggherre, namnteckning	Namnförtydligande
Kontrollansvarig, namnteckning	Namnförtydligande