



Blanketten fylls i, skrivs ut, skrivs under och skickas/lämnas till adressen till höger.

OBS Skicka INTE in blanketten per e-post. Underskrift fordras.

Plan- och miljönämnden
Lessebo Kommun
Box 13
360 50 LESSEBO

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress			Telefon arbete
Byggherrens namn			Telefon bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)			Telefax
Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat, datum	Tidigt byggsamråd har hållits, datum	Skyddsrumskbesked föreligger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Ärendets art

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändring av planlösning
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde		<input type="checkbox"/> Rivning med krav på rivningslov		
Installation eller väsentlig ändring av <input type="checkbox"/> hiss <input type="checkbox"/> eldstad <input type="checkbox"/> rökanal <input type="checkbox"/> ventilation <input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt nät) <input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskilt)				

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbo-stadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbo-stadshus	<input type="checkbox"/> Flerbo-stadshus	Antal berörda lägenheter <input type="checkbox"/> Kontorshus <input type="checkbox"/> Affärshus <input type="checkbox"/> Industribyggnad	
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garage-byggnad	<input type="checkbox"/> Förråds-byggnad	Annat byggnad/anläggning, ange vilken Nyttillkommen/berörd bruttoarea (vån yta)	

Tidpunkt för påbörjande

Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum	Utstakning önskas genom kommunens försorg, datum
--------------------------------------------	--------------------------------------------------

Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)

Namn	Telefon arbete	Telefon bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefax
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Certifieringsorgan	Gäller t.o.m.

Övriga kvalitetsansvariga

Namn	Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon arbete
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)
Namn	Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon arbete
<input type="checkbox"/> Certifierad	Certifieringsorgan	<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)

Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggn karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Huvudritningar	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Skyddsrumskritning	<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkring	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetstagarrepr
<input type="checkbox"/> Produktionskostnaden beräknas överstiga 50 000 kronor		<input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer	<input type="checkbox"/> Uppgifter om föreslagna fristående sakkunniga

Byggherrens underskrift

Kvalitetsansvarigs underskrift (gäller endast för riksbehörig)

Namnförtydligande

Namnförtydligande