



HÖGANÄS
KOMMUN

Anmälan om bygglovsfri åtgärd

Avgiftsbelagd

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)			Jag föredrar kommunikation via e-post <input type="checkbox"/>

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Uppförande av en komplementbyggnad på högst 30 kvm byggnadsarea (t.ex. förråd, garage, gäststuga m.m.)
<input type="checkbox"/> Uppförande av ett komplementbostadshus för bostadsändamål på högst 30 kvm byggnadsarea* <input type="checkbox"/> fritidshus <input type="checkbox"/> permanentbostad
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av huvudbyggnad på högst 15 kvm bruttoarea (t.ex. uterum)
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av huvudbyggnad på högst 15 kvm bruttoarea för bostadsändamål *
<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare en bostad *
<input type="checkbox"/> Uppförande av takkupor (högst 2 st)

Beskrivning av åtgärden

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Situationsplan i skala 1:400	<input type="checkbox"/> Konstruktionsritning
<input type="checkbox"/> Fasadritningar i skala 1:100	<input type="checkbox"/> Kontrollplan
<input type="checkbox"/> Planritningar i skala 1:100	<input type="checkbox"/> Annat
<input type="checkbox"/> Sektionsritning i skala 1:100	-----

Byggnadsutformning

Fasadbeklädnad					
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Glas
Takbeläggning					
<input type="checkbox"/> Lertegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Skiffer	<input type="checkbox"/> Koppar
Fönster					
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Aluminium			

Kontrollansvarig utsedd av byggherren *kontrollansvarig krävs vid markerade åtgärder

Förnamn		Efternamn	
Utdelningsadress (gata, box, etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	
Behörighetsklass vid riskbehörighet		Certifieringsorgan och nummer	Gäller t o m, datum
<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art		

Underskrifter

Byggherre, namnteckning	Kontrollansvarig, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande