





NACKA
KOMMUN

ANSÖKAN OM LÖV OCH ANMÄLAN

NACKA KOMMUN
BYGGLOVENHETEN

2014-01-28

152014-0084

Ansökan fylls i utlämpliga delar i de flesta fall krävs bygglov, marklov eller rivningslov för att utföra en åtgärd. Anmälan ingår i ansökan om lov. Vissa åtgärder kräver dock endast anmälan. Se vidare anvisningar om hur blanketten fylls i.

Ansökan avser:

<input checked="" type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Anmälan
<input type="checkbox"/> Färdigtaget bygglov	Till och med datum		<input type="checkbox"/> Andring av beviljat lov
<input type="checkbox"/> Bestutskunn och därifrånnummer			
<input type="checkbox"/> Förhandsbesked hämat			

Fastighet och sökande/byggherre

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress
Nacka, Sicklaön 40:13	Utskogsvägen
Huvudsökandes namn	Organisations-/personnummer*
TeliaSonera c/o Orbion Consulting	556025-7932
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	E-post
Ärstaängsvägen 1C, 11780 Stockholm	
Namnreckning	Eventuell fakturaadress
	FE361 838 80 Nackås)

Medsökande för snabbare handläggning av ärendet bet vi samliga fastighetsägare att skriva sig som sökande/medsökande.

Medsökande 1 namn	Namnreckning
Medsökande 2 namn	Namnreckning

Byggherre om annan än sökanden

Byggherrens namn	Organisations-/personnummer*	Telefon, dagtid (mobilnummer)
Orbionconsulting AB / Ingemar Bengtsson	556781-3943	070 3710602
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
11780 Stockholm		
Namnreckning	E-post	
	ingemar.bengtsson@orbionconsulting.se	

* Nacka kommun behövt organisations eller personnummer i samband med fakturering.

De personuppgifter du lämnat kommer att registreras. Registreringen av personuppgifter görs för att på ett säkert och snabbt sätt kunna hantera dina ärenden. Vi kommer att hantera dina personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen, PUL (1998:204). För kommunens handläggning av ansökan tas det ut avgift enligt taxa. Detta gäller även i de fall ansökan avvisas eller återtas.

Anmälan/förslag till kontrollansvarig

Namn och företag	Telefon, mobil	Telefon, arbete (övern riktnummer)
Stig Mårtensson, Sari Montaigne Consultin	070-840 05 26	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Personnummer*	
Valimovägen 12, 269 79 Torekov	450126-2697	
Behörighetsklass	Certifieringsorgan	Gäller till och med
<input type="checkbox"/> Normal art <input checked="" type="checkbox"/> Komplexerad art	SP SITAC	2016-12-20
<input checked="" type="checkbox"/> Kontrollansvarig är självständig i förhållande till den som utför åtgärden	E-post	
Namnreckning	stig.martensson@akademistatus.se	

