

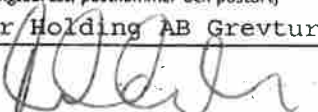
Ansökan fylls i i tillämpliga delar, i de flesta fall krävs bygglov, marklov eller rivningslov för att utföra en åtgärd. Anmälan ingår i ansökan om lov. Vissa åtgärder kräver dock endast anmälan. Se vidare anvisningar om hur blanketten fylls i.

Glöm inte att underteckna ansökan!

Ansökan avser

<input checked="" type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Anmälan
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov	Till och med datum	<input type="checkbox"/> Ändring av beviljat lov	Beslutsdatum och diarienummer
<input type="checkbox"/> Förhandsbesked lämnat	Beslutsdatum och diarienummer	<input type="checkbox"/> Anmälan för bygglovsbefriad åtgärd	

Fastighet och sökande/byggherre

Fastighetsbeteckning Kummelnäs 1:234	Fastighetens adress Kummelnäsvägen 24 13237 Saltsjö Boo		
Huvudsökandens namn BRF Kummelnäs Pärula	Organisations-/personnummer*	Telefon, dagtid (mobilnummer) 073-2142666	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort) c/o Ferder Holding AB Grevturegatan 27 5 tr 11438 Sthlm	E-post daniel.tengle@gmail.com		
Namnteckning 	Eventuell fakturaadress		

Medsökande För snabbare handläggning av ärendet ber vi samtliga fastighetsägare att skriva sig som sökande/medsökande.

Medsökande 1 namn	Namnteckning
Medsökande 2 namn	Namnteckning


Byggherre om annan än sökanden

Byggherrens namn	Organisations-/personnummer*	Telefon, dagtid (mobilnummer)
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Namnteckning	E-post	

* Nacka kommun behöver organisations- eller personnummer i samband med fakturering.

De personuppgifter du lämnar 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 Tom Cidell Huskvalitet AB	Telefon, mobit 070-7553666	Telefon, arbetet (även riktnummer)
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort) Ripvägen 3 A	Personnummer* 661219-0459	
Behörighetsklass <input checked="" type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplexerad art	Certifieringsorgan Sitac	Gäller till och med 20160821
<input checked="" type="checkbox"/> Kontrollansvarig är självständig i förhållande till den som utför åtgärden	E-post tom@huskvalitet.se	
Namnteckning 		

Ärende

Lov <input checked="" type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Skylt <input type="checkbox"/> Plank/mur <input type="checkbox"/> Parkeringsplats <input type="checkbox"/> Upplag <input type="checkbox"/> Ändring av marknivå	
<input type="checkbox"/> Ändrad användning	Från _____ Till _____
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostad eller lokal för handel/hantverk/industri	Antal lägenheter/lokaler, före _____ efter _____
<input type="checkbox"/> Utvändig ändring av byggnad/anordning	Byte av kulör/färg (NCS-nummer) från _____ till _____
<input type="checkbox"/> Byte av tak eller fasadmateriäl	Från _____ till _____
<input type="checkbox"/> Övrigt	Ange vad _____
Anmälan för bygglovsbefriad åtgärd <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad <input type="checkbox"/> Komplementbostadshus <input type="checkbox"/> Tillbyggnad av en- och tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Inreda ytterligare en bostad i enbostadshus	
Anmälan för vissa åtgärder, installation eller väsentlig ändring av <input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Ändring av planlösning <input type="checkbox"/> Ändring som påverkar brandskyddet <input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde <input type="checkbox"/> Rivning <input type="checkbox"/> Farligt avfall <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Eldstad/rökkanal <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt nät) <input type="checkbox"/> Vindkraft <input type="checkbox"/> Övrigt	

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> En- och tvåbostadshus	<input checked="" type="checkbox"/> Gruppbyggda små-/radhus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Uthus, förråd
<input type="checkbox"/> Garage, carport	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Hotell, restaurang
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	Ange vad _____ <input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning	

Uppgift om ytor m. m.

Nyttillkommen/berörd byggnadsarea 154	Nyttillkommen/berörd bruttoarea	Antal berörda lägenheter 5
--	---------------------------------	-------------------------------

Uppgift om utvändiga material och kulörer vid ny- och tillbyggnad samt utvändig ändring

Fasadbeklädnad <input checked="" type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Annat _____	Kulör (NCS-nr) NCS 7500N
Takbeläggning <input type="checkbox"/> Tegel <input checked="" type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Betongpannor <input type="checkbox"/> Annat _____	Kulör (NCS-nr) NCS9000S
Fönster <input checked="" type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Lättmetall	Kulör (NCS-nr) NCS0502Y

Anslutning till

<input checked="" type="checkbox"/> Kommunalt vatten och avlopp	<input type="checkbox"/> Kommunalt spillvatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt dagvatten	<input type="checkbox"/> Enskild VA-anläggning
<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	<input checked="" type="checkbox"/> LOD (Lokalt omhändertagande av dagvatten)		

Tidpunkt för påbörjande m.m.

Byggnads/rivningsarbetena önskar påbörjas, datum	Beräknad produktionskostnad (endast vid bostäder)
--	---

Fritext

Ansökan med handlingar skickas i två exemplar till: Nacka kommun, Bygglövenheten, 131 81 Nacka

POSTADRESS Nacka kommun, 131 81 Nacka	BESÖKSADRESS Stadshuset, Granitvägen 15	TELEFON 08-718 80 00	E-POST info@nacka.se	SMS 716 80	WEBB www.nacka.se	ORG.NUMMER 212000-0167
--	--	-------------------------	-------------------------	---------------	----------------------	---------------------------