

Ansökan om enklare byggärenden/kompletteringsåtgärder

Miljö- och byggenheten

*= Obligatorisk uppgift

Box 74, 285 22 Markaryd

mbn@markaryd.se, 0433-720 00

Fastighet

Fastighetsbeteckning*	Postnummer*
Fastighetens adress*	Postort*

Ansökan avser*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bygglov | <input type="checkbox"/> Bygglov där förhandsbesked lämnats, datum..... |
| <input type="checkbox"/> Villkorsbesked | <input type="checkbox"/> Periodiskt tidsbegränsat bygglov, datum fr.o.m. – t.o.m. |
| <input type="checkbox"/> Marklov | <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov högst tio år, datum t.o.m. |
| <input type="checkbox"/> Rivningslov | <input type="checkbox"/> Ändring av bygglov, diarienummer |

Ange vad ärendet gäller. T.ex. ny byggnad, tillbyggnad, ändring av byggnad, ändrad användning, skylt- och/eller ljudanordning, plank/mur, fast cistern, upplag, parkering eller annan anläggning (ange vilken).*

Byggnad/anläggning*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enbostadshus | <input type="checkbox"/> Industri- eller lagerbyggnad |
| <input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus | <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd och dylikt) |
| <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus | <input type="checkbox"/> Hus för äldre eller personer med funktionsnedsättning |
| <input type="checkbox"/> Flerbostadshus, | <input type="checkbox"/> Studentbostadshus |
| <input type="checkbox"/> Fritidshus med en eller två bostäder | |
| <input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange typ..... | |

Antal berörda lägenheter:

Därav specialbostäder:

Areauppgifter m.m.*

Fastighetsarea (tomtyta)	Nyttillkommen byggnadsarea	Nyttillkommen bostadsarea
--------------------------	----------------------------	---------------------------

Sökande

Företagsnamn eller personnamn*	Postort*
Organisations- eller personnummer*	Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*	E-postadress
Postnummer*	Företagets projektnummer

Kontaktperson (om sökande är ett företag)

Förnamn*	Telefon (även riktnummer) *
Efternamn*	E-postadress

Fastighetsägare/tomträttsinnehavare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn*	Postort*
Organisations- eller personnummer*	Telefon (även riktnummer) *
Utdelningsadress*	E-postadress
Postnummer*	

Kontaktperson (om fastighetsägaren/tomträttsinnehavaren är ett företag)

Förnamn*	Telefon (även riktnummer) *
Efternamn*	E-postadress

Fakturamottagare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn*	Postort*
Organisations- eller personnummer*	Telefon (även riktnummer) *
Utdelningsadress*	E-postadress*
Postnummer*	Företagets projektnummer*

