

## Ansökan om bygglov, marklov, rivningslov och förhandsbesked

Vid anmälningspliktiga åtgärder se separat blankett. Kom ihåg att du kan anmäla, ansöka om lov och förhandsbesked digitalt via vår e-tjänst mer info hittar du på [tomelilla.se/bygga](http://tomelilla.se/bygga)

### Ansökan avser

Texta och skriv tydligt. Obligatoriska uppgifter markeras med \*

|   |   |
|---|---|
| Typ av lov*   |   |
| <input type="checkbox"/> Bygglov                          | <input type="checkbox"/> Rivningslov    |
| <input type="checkbox"/> Marklov                          | <input type="checkbox"/> Förhandsbesked |
| <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat lov fr.o.m.: _____ | t.o.m.: _____                           |
| Fastighetsbeteckning*                                     | Fastighetens adress*                    |
| Vad vill du göra?*  |   |
| <input type="checkbox"/> Enbostadshus                     | <input type="checkbox"/> Fritidshus     |
| <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus                    | <input type="checkbox"/> Flerbostadshus |
| <input type="checkbox"/> Garage                           | <input type="checkbox"/> Tillbyggnad    |
| <input type="checkbox"/> Uterum                           | <input type="checkbox"/> Carport        |
| <input type="checkbox"/> Takkupa                          | <input type="checkbox"/> Kontor         |
| <input type="checkbox"/> Fasadändring                     | <input type="checkbox"/> Plank/mur      |
| <input type="checkbox"/> Skylt                            | <input type="checkbox"/> Lager          |
| <input type="checkbox"/> Transformatorstation             |   |
| <input type="checkbox"/> Ändrad användning från _____     | till _____                              |
| <input type="checkbox"/> Annat: _____                     |   |
| Är fastigheten bebyggd?*                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nej            |
| Om Ja, vad finns idag på fastigheten?                     |   |
| <input type="checkbox"/> Enbostadshus                     | <input type="checkbox"/> Fritidshus     |
| <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus                    | <input type="checkbox"/> Flerbostadshus |
| <input type="checkbox"/> Kontor                           | <input type="checkbox"/> Industri       |
| <input type="checkbox"/> Handel                           | <input type="checkbox"/> Skola          |
| <input type="checkbox"/> Annat: _____                     |   |

### Beskrivning av projektet (Hoppa över det som inte är relevant för ditt projekt.)

|  |   |
|--|---|
| Blivande byggnadsarea (yta som byggnaden upptar på marken)                                   | Blivande bruttoarea (vid flera våningsplan)   |
| Blivande fasadmaterial och kulör (ange gärna NCS-kulör)                                      | Blivande takmaterial och kulör  |
| Blivande fönster/dörrmaterial och kulör (bifoga gärna produktbeskrivning)                    | <input type="checkbox"/> Foto av hela fastigheten sedd från gatan bifogas i ansökan |
| Beskrivning av befintlig byggnad, material och färg (bifoga gärna foto på befintlig byggnad) |   |
| Övrigt material och färg   |   |

(Anges vid installation av ny eldstad i samband med nybyggnation.

### Installation av eldstad

Vid enbart anmälan om eldstad använd separat blankett för anmälningspliktiga åtgärder.)

|   |  |                                      |   |   |
|---|--|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ny eldstad/kamin | <input type="checkbox"/> Byte av eldstad/kamin | <input type="checkbox"/> Ny rökkanal | <input type="checkbox"/> Befintlig rökkanal | <input type="checkbox"/> Bifogat produktblad till ansökan |
|---|--|--------------------------------------|---|---|

### Vatten och avlopp (Hoppa över det som inte är relevant för ditt projekt.)

|                            |                                    |   |   |
|----------------------------|------------------------------------|---|---|
| Anslutning till vatten:    | <input type="checkbox"/> Kommunalt | <input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning | <input type="checkbox"/> Enskild anläggning |
| Anslutning till avlopp:    | <input type="checkbox"/> Kommunalt | <input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning | <input type="checkbox"/> Enskild anläggning |
| Anslutning till dagvatten: | <input type="checkbox"/> Kommunalt | <input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning | <input type="checkbox"/> Enskild anläggning |

### Övrigt

|                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Uppvärmningssystem (för nybyggnad) | Grundläggningstyp (för nybyggnad) |
|------------------------------------|-----------------------------------|



### Sökande privatperson

Texta och skriv tydligt. Obligatoriska uppgifter markeras med \*

|  |   |
|--|---|
| Sökandens för- och efternamn*          | Sökandens personnummer (anges för åtkomst av e-tjänst och fakturering)* |
| E-post (för kommunikation via epost) * | <input type="checkbox"/> Jag har skyddad identitet enligt OSL 2009:400) |
| Postadress*                            | Telefon*  |
| Postnummer*                            | Postort*  |

### Sökande företag

Texta och skriv tydligt. Obligatoriska uppgifter markeras med \*

|  |  |
|--|--|
| Företag*                               | Organisationsnummer*   |
| Kontaktpersonens för- och efternamn*   | Kontaktpersonens personnummer (anges för åtkomst av e-tjänst)* |
| E-post (för kommunikation via e-post)* | Telefon*   |
| Postadress*                            | Postnummer, postort*   |

### Faktureringsuppgifter (Om annan än sökande.)

|                    |                     |                     |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| Kontaktperson      | Organisationsnummer | Eventuell referens  |
| Faktureringsadress | Postadress          | Postnummer, postort |

### Förslag till certifierad kontrollansvarig (Krävs i mer komplicerade byggskedan.)

|  |   |
|--|---|
| För- och efternamn   | Personnummer (anges för åtkomst av e-tjänst)  |
| E-post (för kommunikation via epost)   | Telefon   |
| Postadress*  | Postnummer, postort*  |
| Behörighet<br><input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Komplicerad | <input type="checkbox"/> Kontrollansvarig har en självständig ställning i förhållande till den som utför den åtgärd som ska kontrolleras. |
| Certifieringsnummer  | Certifiering giltig till  |

### Underskrift sökande (Underskriften ska vara påskriven i original och lämnas eller postas till byggnadsnämnden.)

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Ort och datum              | Sökandens namnteckning |
| Sökandes namnförtydligande |                        |

Byggnadsnämnden sparar dina lämnade personuppgifter. Ditt ärende registreras och vi behandlar dina uppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). För ytterligare information om behandlingen av personuppgifter läs mer på [tomelilla.se/gdpr](http://tomelilla.se/gdpr) eller kontakta oss på [info@tomelilla.se](mailto:info@tomelilla.se)