

**Anmälan**

Alla anmälningspliktiga åtgärder utom eldstad/rökkanal

Finns även som e-tjänst

**Fastighet och sökande/Byggherre****Datum.....**

Fastighet:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare om annan än sökande:	Pers/Org nr
Sökande:	Telefon
Adress:	Mobilnr/Arb
Postadress:	e-postadress:

**Fakturaadress (om annan än ovanstående)**

Namn:	Projektnummer:
Adress:	Organisationsnummer:
Postadress:	

**Kontaktperson (om annan än ovanstående)**

Namn:	Telefon dagtid:
e-postadress:	

**Förslag på kontrollansvarig**

Namn:	Cert. Nr och behörighetsklass:
Adress:	Pers/Org nummer:
Postadress:	Telefon dagtid:
e-postadress:	

**Anmälan avser (ett eller flera alternativ)**

<input type="checkbox"/> Rivning av hel byggnad	<input type="checkbox"/> Rivning av del av byggnad	<input type="checkbox"/> Installation av hiss
<input type="checkbox"/> Konstruktion av byggnadens bärande delar berörs	<input type="checkbox"/> Byggnadens planlösning ändras väsentligt	
<input type="checkbox"/> Anordning för ventilation installeras eller ändras väsentligt <input type="checkbox"/> Annat ej bygglovspliktigt. Se sid 2		
<input type="checkbox"/> Byggnadens rivningsmaterial innehåller farligt material (enl NPBL eller MB)		
<input type="checkbox"/> Installation eller väsentlig ändring av vatten eller avlopp (i byggnad eller på tomt)		
<input type="checkbox"/> Ändring som väsentligt ändrar brandskyddet	<input type="checkbox"/> Underhåll av byggnad med särskilt bevarandevärde	

**Byggnadstyp**

<input type="checkbox"/> En-/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Affärs-/kontorsbyggnad
<input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (garage, förråd e d):		
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus. Antal lägenheter:	<input type="checkbox"/> Annat, såsom:		

**Markföroreningar**

Finns misstanke om föroreningar i mark eller byggnad	(Vid misstanke om föroreningar ska miljö-hälsa kontaktas)
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja* Om ja, förklara vad: .....	

Forts...

### Nuvarande anslutning/Installation (Dricksvatten - Avlopp - Dagvatten)

Anslutning	Kom. direkt anslutning	VA-förening anslutn till kommunalt nät	Gemensamhetsanläggning	Enskild anläggning	Anslutn saknas	Tillstånd saknas
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Tillstånd år/nr .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Planerad anslutning/Installation (Dricksvatten-Avlopp-Dagvatten)

\*Separat anmälan kan krävs/kan krävas. Se sid 3

Anslutning	Kom. direkt anslutning	VA-förening anslutn till kommunalt nät	Gemensamhetsanläggning	Enskild anläggning	Anslutn saknas	Tillstånd saknas
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Tillstånd år/nr .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/> Namn.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Beskrivning av den anmälningspliktiga åtgärden

Förtydligande till ansökan eller ytterligare information

### Bilagor

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar
<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Konstruktionsritning	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	
<input type="checkbox"/> Annan handling:			

### Namnunderskrift

Datum och namnunderskrift

Namnförtydligande

### Din ansökan

- Ansökan skickas till **Miljö- och bygg, Grästorps kommun, 467 80 Grästorp** och bekräftas med ett skriftligt besked om detta.
- Miljö- och byggnämnden tar ut en avgift, fastställd av Kommunfullmäktige, för handläggning av ärendet.
- Din ansökan är en allmän handling

Postadress  
Grästorps kommun  
Miljö- och bygg  
467 80 Grästorp

Besöksadress  
Kommunens hus  
Jon Jespersgatan 28  
467 80 Grästorp

miljoochbygg@grastorp.se  
www.grastorp.se  
Växel 0514-580 00  
Fax: 0514-580 05