

**BORLÄNGE****ANMÄLAN**
Eldstad och rökkanal**Anmälan avser**

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Åtgärd* | | |
| <input type="checkbox"/> Installation av ny eldstad och rökkanal | <input type="checkbox"/> Ändring av befintlig eldstad/rökkanal (om ändring beskriv åtgärden*): | |
| <input type="checkbox"/> Installation av eldstad i befintlig rökkanal | | |
| <input type="checkbox"/> Byte av eldstad/kamin väsentlig förändring | | |
| Typ av eldstad som byts ut | Fabrikat och modell | Rökkanal av (<i>material</i>) |
| Bränsle från: <input type="checkbox"/> Ved <input type="checkbox"/> Olja <input type="checkbox"/> Pellets, briketter <input type="checkbox"/> Flis <input type="checkbox"/> Annat: | | |
| Typ av eldstad som installeras/ändras | Fabrikat och modell | Rökkanal av (<i>material</i>) |
| Bränsle till: <input type="checkbox"/> Ved <input type="checkbox"/> Olja <input type="checkbox"/> Pellets, briketter <input type="checkbox"/> Flis <input type="checkbox"/> Annat: | | |
| Typ av byggnad/anläggning* | | |
| <input type="checkbox"/> En- eller tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Annat: | | |

Fastighet

| | |
|-----------------------|--------|
| Fastighetsbeteckning* | Adress |
|-----------------------|--------|

Bifogade handlingar (1 ex av varje)

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Planritning skala 1:100* | <input type="checkbox"/> Fasadritning skala 1:100 ¹⁾ | <input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan* |
| <input type="checkbox"/> Prestandadeklaration/Typgodkännande eldstad/rökkanal/CE-märkning* <input type="checkbox"/> Övrigt: | | |

¹⁾ Endast vid installation av ny skorsten eller ändring av skorsten (t ex ny rökkanal i befintlig skorsten)**Sökande/byggherre m fl**

| | |
|--|--|
| Namn* | Person-/Organisationsnummer* |
| Adress* | Postnr och Postort* |
| Telefon/Mobiltelefon* | E-postadress |
| Fakturamottagare (företag, om annan än ovan*) | Organisationsnummer (företag, om annan än ovan*) |
| Faktureringsadress/Postnummer/Postort (företag, om annat än ovan*) | Fakturamärkning (max 25 tecken) |

Personuppgifter kommer att behandlas enligt Allmänna Dataskyddsförordningen (GDPR)

Kommunikation*

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Godkänner kommunikation via e-post | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|

Underskrift av sökande* (*ansvarig för att avgiften betalas*)

| | | |
|-------|-----------------|-------------------|
| Datum | Namnunderskrift | Namnförtydligande |
|-------|-----------------|-------------------|

* Obligatorisk uppgift

Postadress
Bygg- och kartkontoret, SE-781 81 Borlänge

Besöksadress
Röda vägen 50

Telefon
0243-740 00 (vxl)

Fax
0243-745 50

E-post
kommun@borlange.se

borlange.se

maj 2020