

**BORLÄNGE****ANSÖKAN****Fasadändring**

Denna blankett används vid ansökan om lov t ex för att ändra fasadmateriell eller vid insättning av fler fönster. (Gäller ej anmälan Attefallsåtgärd).

Ansökan avser

Typ av byggnad/anläggning* <input type="checkbox"/> En- el. tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Kontorshus <input type="checkbox"/> Förråd <input type="checkbox"/> Industribyggnad <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Annat:	Beskrivning av åtgärd
Datum för påbörjande	Byggekostnad kr

Beskrivning av byggnad

Fasadbeklädnad - Material Befintlig: Ny:	Fasadbeklädnad - Kulör (anges med NCS-kod) Befintlig: Ny:
Yttertakbeklädnad - Material Befintlig: Ny:	Yttertakbeklädnad - Kulör (anges med NCS-kod) Befintlig: Ny:
Fönster - Material Befintlig: Ny:	Fönster - Kulör (anges med NCS-kod) Befintlig: Ny:

Fastighet

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

Bifogade handlingar (1 ex av varje)

<input type="checkbox"/> Detaljritning fönster skala 1:10/1:20	<input type="checkbox"/> Fasadritning skala 1:100	<input type="checkbox"/> Fotografi	<input type="checkbox"/> Planritning skala 1:100
<input type="checkbox"/> Situationsplan skala 1:500	<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Övrigt:	

Sökande/byggherre m.fl.*

Sökande/Byggherre Namn/Företagsnamn*	Person-/Organisationsnummer*
Utdelningsadress*	Postnr och postort*
Telefon/Mobiltelefon*	E-postadress
Kontaktperson - företag	Personnummer kontaktperson (för åtkomst till e-tjänst)
Telefon/Mobiltelefon kontaktperson	E-postadress kontaktperson
Fakturamottagare - företag (om annan än sökande)	Person-/Organisationsnummer (om annan än sökande)
Faktureringsadress (om annan än sökande)	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/byggherre* (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