

**BORLÄNGE****ANSÖKAN**

- Tidsbegränsat bygglov
 Förlängning av tidsbegränsat bygglov

Ansökan avser

Typ av byggnad/anläggning*		Beskrivning av åtgärd	
<input type="checkbox"/> En- el. tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus		
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Förråd/Garage		
<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Skola/Förskola		
<input type="checkbox"/> Annat:			
Tidsbegränsat bygglov		Periodiskt tidsbegränsat bygglov (säsongslöv)	
Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.
Åtgärd*			
<input type="checkbox"/> Förlängning av tidsbegränsat lov	<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Schakt/fyllning
<input type="checkbox"/> P-plats			
<input type="checkbox"/> Ändrad användning från vad:		till vad:	
Tillkommande bruttoarea m ²	Fastighetsarea m ²	Datum för påbörjande	Byggekostnad kr

Fastighet

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

Bifogade handlingar (1 ex av varje)

<input type="checkbox"/> Avvecklingsplan	<input type="checkbox"/> Fasadritning skala 1:100	<input type="checkbox"/> Planritning skala 1:100	<input type="checkbox"/> Situationsplan skala 1:500
<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning	<input type="checkbox"/> Övrigt:

Sökande/Byggherre m.m.

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 ni 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

TelefonE-post

0243-740 00 (vxl)

Fax

0243-745 50

kommun@borlange.se

borlange.se

maj 2020