

**BORLÄNGE**

ANMÄLAN

Attefallsåtgärder till en- och tvåbostadshus

Blankett för anmälan om man vill bygga ett Attefallshus, andra byggnader eller göra tillbyggnader som inte är bygglovspliktiga, men är anmälningspliktiga enligt PBL 2010:900.

Anmälan gäller

Åtgärd* <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Takkupa/Takkupor, antal: st <input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad i enbostadshus	Beskrivning av åtgärd	
Typ av byggnad* <input type="checkbox"/> Enbostadshus <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (max 30 kvm) <input type="checkbox"/> Komplementbostadshus (max 30 kvm) <input type="checkbox"/> Annat:		
Tillkommande bruttoarea m ²	Datum för påbörjande	Byggkostnad 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:

Fastighet*

Fastighetsbeteckning	Adress
----------------------	--------

Bifogade handlingar* (1 ex av varje)

<input type="checkbox"/> Fasadritning skala 1:100*	<input type="checkbox"/> Planritning skala 1:100*	<input type="checkbox"/> Sektionsritning 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
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
Plan- och byggkontoret, SE-781 81 Borlänge
Besöksadress
Röda vägen 50

Telefon
0243-740 00 (vxl)
Fax
0243-745 50

E-post
kommun@borlange.se

borlange.se

nov 2023