



BORLÄNGE

ANMÄLAN

- Installation Underhåll
 Rivning Ändring

Åtgärd

Installation eller väsentlig ändring av	
<input type="checkbox"/> hiss <input type="checkbox"/> eldstad <input type="checkbox"/> rökkanal <input type="checkbox"/> anordning för ventilation i byggnader <input type="checkbox"/> en anläggning för VA	
Rivning av	Underhåll av
<input type="checkbox"/> hel byggnad <input type="checkbox"/> del av byggnad	<input type="checkbox"/> byggnadsverk med särskilt bevarandevärde som omfattas av skyddsbestämmelser
Ändring av en byggnad	
<input type="checkbox"/> konstruktionen av bärande delar berörs <input type="checkbox"/> planlösningen påverkas avsevärt <input type="checkbox"/> brandskyddet påverkas väsentligt	
Beskrivning av åtgärd	
Datum för påbörjande*	Planerad byggtid, antal månader*

Typ av byggnad/anläggning

Typ av byggnad/anläggning*				
<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:			

Fastighet

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

Bifogade handlingar (1 ex av varje)

<input type="checkbox"/> Anmälan kontrollansvarig	<input type="checkbox"/> Fasadritning skala 1:100	<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta skala 1:500
<input type="checkbox"/> Planritning skala 1:100	<input type="checkbox"/> Sektionsritning skala 1:100	<input type="checkbox"/> Situationsplan skala 1:500	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<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 annat än sökande)	Person-/Organisationsnummer (om annat 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* (ansvarig för att avgiften betalas)

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

* Obligatorisk uppgift

Postadress

Bygglovsenheten SE-781 81 Borlänge

Besöksadress

Röda vägen 50

Telefon

0243-740 00 (vxl)

E-post

kommun@borlange.se

borlange.se

feb 2025