



## BORLÄNGE

### Ansökan avser

<b>Typ av byggnad/anläggning *)</b> <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 fasad, fönster och tak

<b>Fasadbeklädnad material</b> Befintlig: _____ Ny: _____	<b>Fasadbeklädnad kulör (ange NCS-kulör på ny färg)</b> Befintlig: _____ Ny: _____
<b>Yttertaksbeklädnad material</b> Befintlig: _____ Ny: _____	<b>Yttertaksbeklädnad kulör (ange NCS-kulör på ny färg)</b> Befintlig: _____ Ny: _____
<b>Fönster material</b> Befintlig: _____ Ny: _____	<b>Fönster kulör (ange NCS-kulör på ny färg)</b> Befintlig: _____ Ny: _____

### Fastighet

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

### Bifogade handlingar (1 ex av varje)

<input type="checkbox"/> Detaljritning på 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"/> Övrigt:		

### Kontrollplan (kontrollpunkter som ska uppfyllas innan slutbesked utfärdas)

<b>Anmälningar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anmälan görs till byggnadsnämnden när arbetena är avslutade.</li> </ul>	<b>Kontroller och intyg till byggnadsnämnden:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Intyg om att byggnadsåtgärden överensstämmer med beslutat bygglov.</li> </ul>
---	---

### Sökande/Byggherre, Kontaktperson/Ombud, Fakturamottagare

<b>Sökande/Byggherre/Namn/Företagsnamn *)</b>	Person-/Organisationsnummer *)
Utdelningsadress *)	Telefon/Mobiltelefon *)
Postnr och postort *)	E-postadress
<b>Kontaktperson/Ombud</b>	Personnummer kontaktperson (företag, för åtkomst till e-tjänst)
Telefon/Mobiltelefon kontaktperson	E-postadress kontaktperson
<b>Fakturamottagare/Namn/Företagsnamn (om annat än ovan)</b>	Person-/Organisationsnummer fakturamottagare
Faktureringsadress (om annat än ovan)	Fakturamärkning (max 20 tecken)

*Personuppgifter kommer att behandlas enligt Allmänna Dataskyddsförordningen (GDPR)*

### Kommunikation/Underskrift av sökande/byggherre (ansvarig för att avgiften betalas)

Godkänner du/ni kommunikation via e-post *) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Godkänner du/ni kommunikation via sms *) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Datum *)	Ort
Namnunderskrift *)	Namnförtydligande

\*) Obligatorisk uppgift

**Postadress**  
SE-781 81 Borlänge  
**Besöksadress**  
Röda vägen 50

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

**E-post**  
kommun@borlange.se  
borlange.se

december 2018