

Ansökan om bygglov, marklov, rivningslov eller tidsbegränsat lov



Fyll enbart i de delar som behövs för din ansökan.

Har du frågor så kontakta Ale kommun via Kontaktcenter, 0303-70 30 00, kommun@ale.se

Ansökan skickas till: **Ale kommun, Samhällsbyggnadsnämnden, 449 80 Alafors**

Sökande

Namn		Organisationsnummer/personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	
Mobilnummer			
E-post <input type="checkbox"/> Jag godkänner att ni kontaktar mig via e-post			
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer	Postort	
Referens/referensnummer	Organisationsnummer/personnummer		
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än ovan)		
Fastighetsägares adress (om annan än ovan)	Postnummer	Postort	

Ärendet avser

<input type="checkbox"/> Bygglov nybyggnad ○ Nybyggnad ○ Tillbyggnad ○ Utvärdig ändring <input type="checkbox"/> Ändrad användning ○ Ytterligare bostad eller lokal ○ Flyttning av byggnad
<input type="checkbox"/> Bygglov annan anläggning (till exempel parkering, idrottsplats, vindkraftverk)
<input type="checkbox"/> Bygglov skylt och ljusanordning
<input type="checkbox"/> Mur och plank
<input type="checkbox"/> Bygglov för ändamål av säsongskaraktär Från och med till och med antal år
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat lov (max 10 år) Från och med till och med
<input type="checkbox"/> Marklov, markarea (m ²)
<input type="checkbox"/> Rivningslov, byggnadsarea (m ²)

Typ av byggnad (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Parhus
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, antal bostäder
<input type="checkbox"/> Radhus/kedjehus, antal bostäder
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (till exempel garage, carport, förråd, gäststuga)
<input type="checkbox"/> Verksamhet (till exempel kontor, handel, skola, industri)
<input type="checkbox"/> Ekonomibygnad
<input type="checkbox"/> Annan byggnad/anläggning (till exempel parkering, idrottsplats, vindkraftverk)
Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Samhällsbyggnadsnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.

sid 1/3

Areauppgifter (vid ny- och tillbyggnad)

Bruttoarea (BTA)(m ²) vid ny-/tillbyggnad	Befintlig (BTA)
Boarea/lokalarea (BOA/LOA) m ² vid ny-/tillbyggnad	Befintlig (BOA/LOA)
Byggnadsarea (BYA)(m ²) vid ny-/tillbyggnad	Befintlig (BYA)

Material och färger (vid ny- och tillbyggnad, samt utvärdning ändring)

Fasadmaterial (före ändring) <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Plåt	Annat	Kulör (NCS-nummer)
Fasadmaterial (vid nybyggnad, om- och tillbyggnad eller efter ändring) <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Plåt	Annat	Kulör (NCS-nummer)
Takmaterial (före ändring) <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Betongpanna <input type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Skiffer	Annat	Kulör (NCS-nummer)
Takmaterial (vid nybyggnad, om- och tillbyggnad eller efter ändring) <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Betongpanna <input type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Skiffer	Annat	Kulör (NCS-nummer)
Material i fönsterkarmar (före ändring) <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Lättmetall	Annat	Kulör (NCS-nummer)
Material i fönsterkarmar (vid nybyggnad, om- och tillbyggnad eller efter ändring) <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Lättmetall	Annat	Kulör (NCS-nummer)

Anslutning till vatten och avlopp

<input type="checkbox"/> Kommunal VA-anslutning <input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning VA <input type="checkbox"/> Enskild anläggning <input type="checkbox"/> Befintlig anläggning
Observera! Du behöver göra en separat VA-anmälan (för kommunal VA-anslutning samt gemensamhetsanläggning VA) eller ansökan om tillstånd för enskild anläggning.

Kontrollansvarig

Som sökande/byggherre är du ansvarig för att den kontrollansvarige du föreslår är kontaktad och har åtagit sig uppdraget.		
Namn		Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	Mobilnummer
Certifieringsorgan	Gäller till och med	Behörighet <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> K

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Sektionsritning	<input type="checkbox"/> Bullerberäkning
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan
<input type="checkbox"/> Markplaneringsritning	<input type="checkbox"/> Produktblad	<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning
<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Konstruktionsritningar	<input type="checkbox"/> Inventering av rivningsavfall
<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Installationsritningar	<input type="checkbox"/> Foto
<input type="checkbox"/> Plan- och fasad, befintligt utseende	<input type="checkbox"/> Geoteknisk undersökning	<input type="checkbox"/> Annat:
<input type="checkbox"/> Marksektionsritning med fasader	<input type="checkbox"/> Brandskyddsbeskrivning	

Övriga upplysningar

Kontakt med handläggare <input type="checkbox"/> Jag har redan haft kontakt med handläggare. Namn och datum:
Förhandsbesked finns <input type="checkbox"/> Förhandsbesked beviljades datum:
Annan information (använd baksidan om det behövs mer utrymme)

Tidpunkt för påbörjande

Datum då arbetet är planerat att starta

Signatur av betalningsansvarig, sökande/firmatecknare

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

sid 3/3