

Bygglov - ansökan om förhandsbesked för privatpersoner

* Obligatoriska fält

Förhandsbeskedet avser

Förhandsbeskedet avser* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ny ansökan	<input type="checkbox"/> Förlängning
Vid förlängning ange aktnummer	

Fastighet

Fastighetsbeteckning*
Fastighetsägare (om annan än byggherren)
Fastighetens adress

Uppgifter om planerad nybyggnad

Uppgifter om planerad nybyggnad* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Industri
<input type="checkbox"/> Annat	
Om annat ange vad	
Tomtens beskaffenhet* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Befintlig fastighet	<input type="checkbox"/> Planerad avstyckning
Vid planerad avstyckning ange ungefärligt antal kvadratmeter	
Planerad husutformning*	
<input type="checkbox"/> En våning	<input type="checkbox"/> En våning med inredd vind
<input type="checkbox"/> Två våningar	<input type="checkbox"/> Två våningar med inredd vind
<input type="checkbox"/> Källare	<input type="checkbox"/> Suterrängsvåning
<input type="checkbox"/> Annat	
Om annat ange vad	

Planerad sanitär anläggning

Vatten* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Kommunal anslutning	<input type="checkbox"/> Egen brunn
<input type="checkbox"/> Gemensam brunn	<input type="checkbox"/> Annat system
Avlopp* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Kommunal anslutning	<input type="checkbox"/> Egen trekammarbrunn
<input type="checkbox"/> Gemensam trekammarbrunn	<input type="checkbox"/> Annat system
Om annat system för vatten och avlopp planeras ange vad	

Planerad anslutning till väg

Planerad anslutning till väg

Övriga uppgifter

Övriga uppgifter

Bifogade handlingar

Bifoga situationsplan*
<input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bifoga fasad- och planritning på din åtgärd*
<input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bifoga foto eller annan handling
<input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil
Skyddad identitet* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Medsökande

För- och efternamn på eventuell medsökande
--

Behandling av personuppgifter

Godkännande av hantering av personuppgifter enligt PuL* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift