

Bygglov - ansökan om förhandsbesked för företag

* 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)

Kommunal anslutning

Egen brunn

Gemensam brunn

Annat system

Avlopp* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kommunal anslutning

Egen trekammarbrunn

Gemensam trekammarbrun

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*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Bifoga fasad- och planritning på din åtgärd*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Bifoga foto eller annan handling

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

Företagets uppgifter

Företagets namn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefonnummer*
E-postadress*
Organisationsnummer*
Kundnummer (endast för kommunalt bolag, förvaltning eller stiftelse)

Behandling av personuppgifter

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



LANDSKRONA STAD

Stadsbyggnadsförvaltningen

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Lämnade uppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och handlingen omfattas av offentlighetsprincipen. Vid begäran om utlämnande görs en prövning om så kan ske i enlighet med offentlighets- och sekretesslagen.

Sida 4 av 4

Landskrona stad
Stadsbyggnadsförvaltningen
261 80 Landskrona
Besöksadress Drottninggatan 7

Telefon 0418-47 00 00
Fax 0418-47 48 33
E-post: kommun@landskrona.se
www.landskrona.se

Bankgiro 868-6123
Org.nr 212000-1140