

Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Fastighetens adress	E-postadress	
Sökandens namn	Jag vill att kommunikering i ärendet sker via E-post Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Postadress	Person/Org.nummer	Mobiltelefon

Ärendets art

<input type="checkbox"/> Nyinstallation eldstad Märke/modell	<input type="checkbox"/> Utbyte av eldstad Märke/modell	<input type="checkbox"/> Nyinstallation av rökkanal
---	--	---

Typ av eldstad

<input type="checkbox"/> Braskamin	<input type="checkbox"/> Pelletseldad	<input type="checkbox"/> Kökspanna	<input type="checkbox"/> Insats	<input type="checkbox"/> Panna
Eldstad ovan uppfyller kraven på CO-Utsläpp och verkningsgrad enligt Boverkets byggregler: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Kakelugn	<input type="checkbox"/> Vedspis	<input type="checkbox"/> Köksspis	<input type="checkbox"/> Annat	
Rökkanalen är typgodkänd för användning med den eldstad som installeras: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>				

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Kontor/affärshus	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> Förråd/uthus		<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:		

Kort beskrivning av ärendet

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Planritning (placering av eldstad)
<input type="checkbox"/> Kontrollplan (exempel se baksida blankett)

De personuppgifter som du har lämnat kommer att användas för Myndighetsnämndens administration och andra åtgärder som behövs för handläggning av ärendet samt för framtida tillsyn och sammanställning av statistik. Ytterligare nödvändiga personuppgifter kan komma att samlas in för dessa ändamål från annan källa än dig själv. Personuppgifterna hanteras i enlighet med offentlighetsprincipen, offentlighets-, och sekretesslagen, arkivlagen samt dataskyddslagstiftningen och kan komma att lämnas till annan myndighet eller till den som begär det enligt offentlighetsprincipen. Som enskild har du rätt att, eller skriftligen ansökan, få veta vilka personuppgifter som finns i registret. Efter begäran ska felaktiga eller ofullständiga uppgifter rättas, blockeras eller utplånas. Du kan läsa mer om hur Arvika kommun hanterar personuppgifter på www.arvika.se/dataskydd

Datum	Sökandens underskrift	Kontrollansvarigs underskrift
	Namnförtydligande	Namnförtydligande

Sändes till Arvika kommun 19. Bygglövsavdelningen, 671 81 ARVIKA

Kontrollplan – installation eldstad/rökkanal

Enkel kontrollplan enligt 10 kap 6-8 §§ Plan- och bygglagen (2010:900)

Fastighetsbeteckning: _____

Upprättad datum: _____

Byggherre/Sökande (S): _____

Entreprenör (E): _____

Ange företag, kontaktperson och dennes telefonnummer

SK – Person/firma med specialkompetens som utför kontrollen

Kontroll av	Hur kontroll sker	Mot	Utförare	Datum/Sign
Underlagets bärförmåga och brandmotstånd	Okulärt/mätning	BBR kap 5:4	S/E	
Skydd mot brandspridning nedåt och antändning av golv, eldstadsplan	Okulärt/Mätning	BBR kap 5:4	S/E	
Eldstad, rök- och avgaskanalers utformning och avstånd till brännbara byggnadsdelar	Okulärt/Mätning	BBR kap 5:4	S/E	
Skorstenens utformning (rök och avgaskanaler) samt takskyddsanordningar	Okulärt/Mätning	BBR kap 5:4, 6:7, 8:2	S/E	
Godkänt protokoll från installationsbesiktning <i>Kan ex utföras av skorstensfejarmästare /sotare</i>	Besiktning		SK	

Härmed intygas att anmälan, beviljat startbesked och kontrollplan följts.
Ansöker om slutbesked

Datum

Datum

Underskrift Byggherre/Sökande

Underskrift Entreprenör