

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
----------------------	---------------------

Åtgärd/Åtgärder

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

Typ av eldstad

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

Byggnad/anläggning

<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> En- eller tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Gäststuga	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:				

Tidsplan

Datum för planerad byggstart	Planerad byggtid, i månader
------------------------------	-----------------------------

Kort beskrivning av åtgärden

--

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Planritning(ar)	<input type="checkbox"/> Fasadritning(ar)	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Prestandadeklaration
<input type="checkbox"/> Annan, ange vad:			

Sökande

Namn / Företagets namn	Personnummer / Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	
Faktureringsadress (om annan än utdelningsadress)	Postnummer	Postort

Kontaktperson (när sökande är ett företag)

Namn	Personnummer
E-post	Telefonnummer

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Namn / Företagets namn	Personnummer / Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer	Postort

Fakturamottagare (om annan än sökande)

Namn / Företagets namn	Personnummer / Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	

Vill du/ni att kommunikering i ärendet sker via e-post?

Ja

Nej

Påskrift

Datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats www.arvika.se/dataskydd.

Avgift

Avgift debiteras enligt kommunens fastställda taxa.

Skicka blankett

Fullständigt ifylld blankett insändes till:

Arvika kommun

19. Bygglov

671 81 Arvika

Blanketten kan sändas in via mejl till bygglov@arvika.se

Anmälan kan även göras med hjälp av kommunens e-tjänster, www.arvika.se