



# SURAHAMMARS KOMMUN

## Ansökan om enklare byggärenden/ kompletteringsåtgärder

\* = Obligatorisk uppgift

[kommunen@surahammar.se](mailto:kommunen@surahammar.se)

### Fastighet

Fastighetsbeteckning\*

Postnummer\*

Fastighetens adress\*

Postort\*

### Ansökan avser\*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bygglov  | <input type="checkbox"/> Marklov                                |
| <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov högst tio år, t.o.m. datum .....               | <input type="checkbox"/> Rivningslov                            |
| <input type="checkbox"/> Periodiskt tidsbegränsat bygglov, fr.o.m. datum - t.o.m. datum ..... | <input type="checkbox"/> Ändring av bygglov, diarienummer ..... |
| <input type="checkbox"/> Bygglov där förhandsbesked lämnats, datum .....                      | <input type="checkbox"/> Villkorsbesked                         |

Ange vad ärendet gäller. T.ex. ny byggnad, tillbyggnad, ändring av byggnad, ändrad användning, skylt- och/eller lusanordning, plank/mur, fast cistern, upplag, parkering eller annan anläggning (ange vilken).\*

### Byggnad\*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enbostadshus                         | <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd och dylikt)  |
| <input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus                 | <input type="checkbox"/> Industri- eller lagerbyggnad                          |
| <input type="checkbox"/> Tvåbostadshus                        | <input type="checkbox"/> Studentbostadshus                                     |
| <input type="checkbox"/> Flerbostadshus                       | <input type="checkbox"/> Hus för äldre eller personer med funktionsnedsättning |
| <input type="checkbox"/> Fritidshus med en eller två bostäder | <input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange typ .....        |

Antal berörda lägenheter: .....

Därav specialbostäder: .....

### Areauppgifter

Fastighetsarea (tomtyta)

Nyttillkommen byggnadsarea

Nyttillkommen bostadsarea

### Sökande/byggherre

Företagsnamn eller personnamn\*

Organisations- eller personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

### Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn\*

Telefon (även riktnummer)\*

Efternamn\*

E-postadress



# SURAHAMMARS KOMMUN

[kommunen@surahammar.se](mailto:kommunen@surahammar.se)

## Fastighetsägare/tomträttsinnehavare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn*
Organisations- eller personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress

## Kontaktperson (om fastighetsägaren/tomträttsinnehavaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

## Fakturamottagare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn*
Organisations- eller personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress

## Kontaktperson (om fakturamottagaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*
Fakturareferens

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

## Övrigt

Anteckningar
--------------

## Godkänner du/ni kommunikation via e-post\*

- Ja  
 Nej

## Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

## Underskrift

Datum och sökandens underskrift*
----------------------------------

## Godkänner du/ni kommunikation via sms\*

- Ja  
 Nej

Namnförtydligande*
--------------------