



Datum: _____

Sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Sökandens namn	Personnr/Orgnr
Sökandes adress	Telefon
Fakturaadress	Referens
E-postadress	Mobiltelefon

Anmälan avser

Attefallshus max 30 m ² : (välj alternativ)	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad	<input type="checkbox"/> Bostad
Attefallstillbyggnad max 15 m ² : (välj alternativ)	<input type="checkbox"/> Inglasning av altan	<input type="checkbox"/> Annan tillbyggnad:
<input type="checkbox"/> Nyinstallation av braskamin/eldstad	<input type="checkbox"/> Kasset till braskamin/eldstad	<input type="checkbox"/> Ändring av brandskydd
<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ny/ändring ventilation	<input type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Annan anmälningspliktig åtgärd:		

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Hotell/restaurang
<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda små-/ radhus	
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (ex garage, förråd)	
<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning:			

Teknisk beskrivning

Area:	
Fasad: Material	Färg
Tak: Material	Färg
Fönster: Material	Färg
Grund: <input type="checkbox"/> Uteluftsventilerad kryppgrund	<input type="checkbox"/> Inneluftsventilerad kryppgrund
<input type="checkbox"/> Källare	<input type="checkbox"/> Platta på mark
	<input type="checkbox"/> Plint

Handlingar som bifogas denna ansökan

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Sektioner
<input type="checkbox"/> Konstruktionshandl.	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Projektbeskrivning
<input type="checkbox"/> Energiberäkning	<input type="checkbox"/> Prestandadeklaration	<input type="checkbox"/> Miljöinventering	
<input type="checkbox"/> Annat:			

Kompletterande uppgifter

Jag godkänner att all kommunikation och alla beslut skickas digitalt: Ja Nej

Sökandes underskrift

Namnförtydligande

Fastighetsägares underskrift (om annan än sökande)

Namnförtydligande

Anmälan skickas till
stadsbyggnadsforvaltningen@karlstad.se

alternativt
Karlstads kommun
Stadsbyggnadsförvaltningen
651 84 Karlstad

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att hantera din anmälan/ansökan. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden "Myndighetsutövning och uppgift av allmänt intresse".

Det är Stadsbyggnadsnämnden i Karlstads kommun som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats karlstad.se/personuppgifter