



**STADSBYGGNADS  
KONTORET**

Box 8314 104 20 Stockholm  
Besöksadress: Fleminggatan 4  
Telefon: 08-508 26 000

① **Ansökan om  
bygglov  
rivningslov  
marklov**

Ankomststämpel



**FASTIGHET ①**

**SÖKANDE ①**

Fastighetsbeteckning <b>Östermalm 1:30</b>		Företag Ftiab	Organisationsnr/Personnr 556665-4090
Fastighetsadress <b>Vggleviksg. 2</b>		Namn (efternamn, förnamn) Ulla Krohn	Telefon (dagtid) 08-56614404
Stadsdel <b>Östermalm</b>		Adress Box 712	Postadress 10133 Stockholm
Byggnadsadress (om annan än ovan)	Byggn nr	E-postadress ulla.krohn@ftiab.se	Faxnummer
* Fakturering till annan än sökande godtas endast om fullmakt inges.			
SÖKANDENS faktureringsadress (om annan än ovan). Fullmakt krävs * / ev. Kundnr			
Kontaktperson, namn			Telefon (dagtid)

**ANSÖKAN AVSER ①**

<input checked="" type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Förhandsbesked om bygglov	<input checked="" type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd, under tiden <b>2011-09-15</b>
<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/>

**BYGGNADENS/ANLÄGGNINGENS ANVÄNDNING ①**

<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Friliggande enbostadshus	<input type="checkbox"/> Övriga en- och tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Affärshus/kontorshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Uthus, garage o dyl	<input type="checkbox"/> Annan byggnad	<input checked="" type="checkbox"/> Anläggning <b>Återvinningsstation</b>		

**ATGÄRDENS ART (Areauppgifter) ①**

\* Ange brutto- + öppenarea

\*\* Ange berörd area

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	* <input type="checkbox"/> Tillbyggnad	* <input type="checkbox"/> Utväändig ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	*
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostad/lokal för handel, hantverk, industri		** <input type="checkbox"/> Annan åtgärd nämligen		

**BESKRIVNING AV PROJEKTET ①**

Uppställning av container för insamling av förpackningar  Hänvisar till tidigare utgången bygglov med Dnr. <b>2000-08422-571</b>	Arkitekt	
	Företag	
	Telefon (dagtid)      Fax	
Fasadmaterial och färg	Takmaterial och färg	Byte av fönster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Fönstertyp:

**BIFOGADE HANDLINGAR ①**

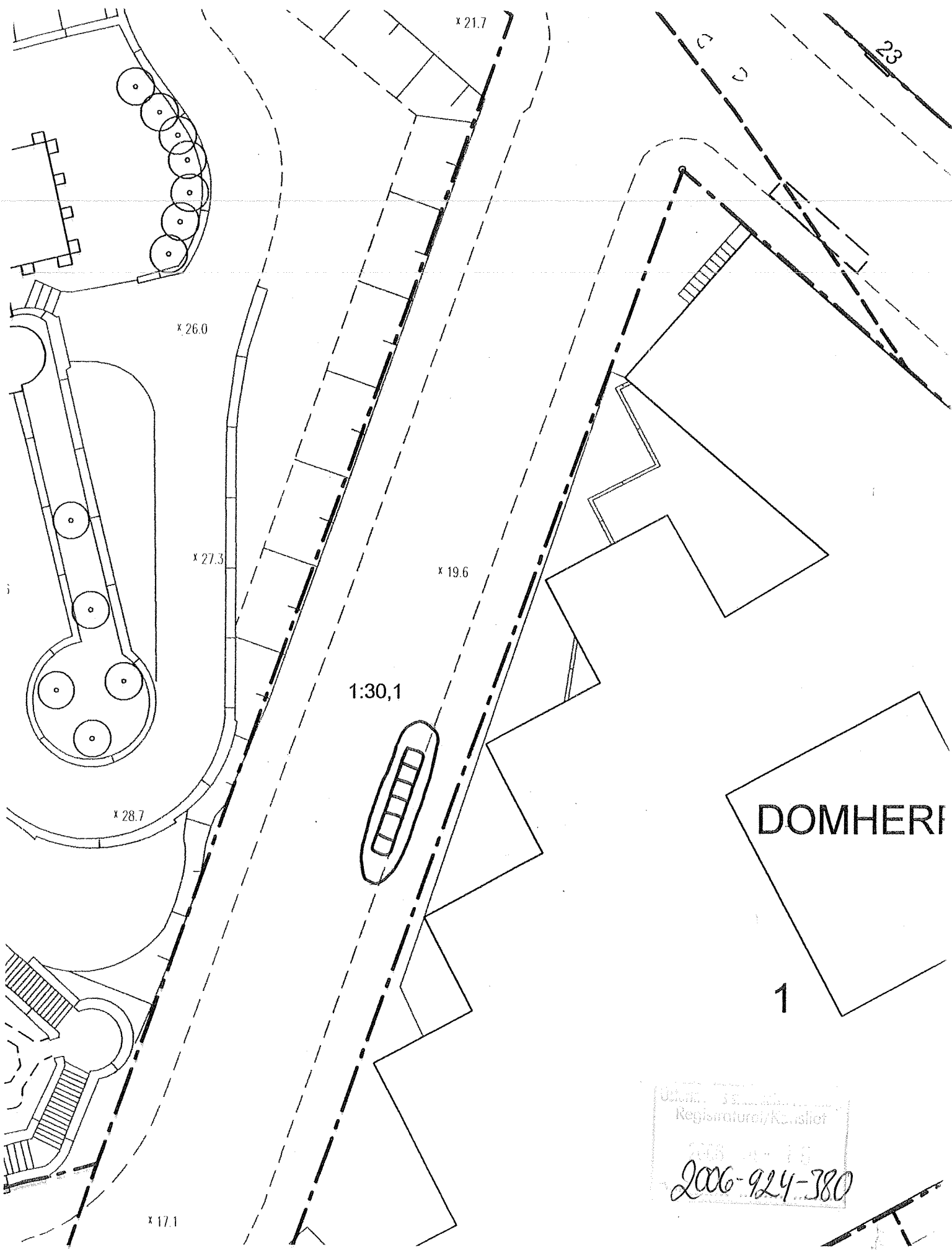
**BYGGANMÄLAN HAR INLÄMNATS**

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Fasadritning	<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Skektion	<input type="checkbox"/> Färg PM	<input type="checkbox"/> Foton	<input type="checkbox"/>
---	--	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	--------------------------

**UNDERSKRIFT AV SÖKANDE ①**

(Sökanden är ansvarig för att avgiften betalas, se anvisningar på sid 2)

Ort, datum Stockholm 2006-09-15	① (endast för mindre ärenden som förråd, <b>BYGGANMÄLAN:</b> <input type="checkbox"/> carport, kolonistuga, mast, mur, plank)
Namn <i>[Signature]</i>	Byggherre tillika kvalitetsansvarig Namn
Namnförtydligande Ulla Krohn gnm Kenneth Ljunggren	Om annan kvalitetsansvarig anmäls, ska detta göras på speciell blankett För andra ärenden skall bygganmälan göras på separat blankett



99-04-23 08:42 Skala = 1:400 , Uggleviksgatan. 2,  
10Ma

Uggleviksgatan 2 , 147 86