

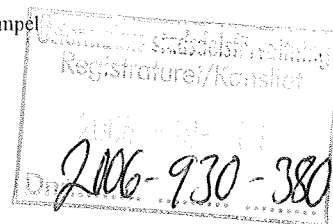


**STADSBYGGNADS
KONTORET**

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 Östermalm 1:56		Företag Ftiab	Organisationsnr/Personnr 556665-4090
Fastighetsadress Engelbrekts gatan 5		Namn (efternamn, förnamn) Ulla Krohn	Telefon (dagtid) 08-56614404
Stadsdel Östermalm		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 type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd, under tiden
<input type="checkbox"/> Rivningslov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input checked="" type="checkbox"/> Förlängning av bef. bygglov t.o.m 2011-09-15

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 Återvinningsstation		

ÅTGÄRDENS ART (Areauppgifter) ①

* Ange brutto- + öppenarea

** Ange berörd area

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	* <input type="checkbox"/> Tillbyggnad	* <input type="checkbox"/> Utvändigt 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		Arkitekt	
Förlängning av bygglov med Dnr. 2004-1354-383		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"/> Sektion	<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, BYGGANMÄLAN <input type="checkbox"/> carport, kolonistuga, mast, mur, plank)
Namn Ulla Krohn gnm Kenneth Ljunggren	Byggherre tillika kvalitetsansvarig Namn
Namnförtydligande	Om annan kvalitetsansvarig anmäls, ska detta göras på speciell blankett För andra ärenden skall bygganmälan göras på separat blankett