



**STADSBYGGNADS  
KONTORET**

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

① **Ansökan om  
bygglov  
rivningslov  
marklov**

Ankomststämpel

2006-935-380

**FASTIGHET ①**

**SÖKANDE ①**

Fastighetsbeteckning <b>Norra Djurgården 1:1</b>		Företag <b>Ftiab</b>	Organisationsnr/Personnr <b>556665-4090</b>
Fastighetsadress <b>Sandhamnsq. 55</b>		Namn (efternamn, förnamn) <b>Ulla Krohn</b>	Telefon (dagtid) <b>08-56614404</b>
Stadsdel <b>Östermalm</b>		Adress <b>Box 712</b>	Postadress <b>10133 Stockholm</b>
Byggnadsadress (om annan än ovan)	Byggn nr	E-postadress <b>ulla.krohn@ftiab.se</b>	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		

**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 Förlängning av bygglov med Dnr. <b>96-3899-20</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"/> Fasaddritning	<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 <b>Stockholm 2006-09-18</b>	① (endast för mindre ärenden som förråd, BYGGANMÄLAN <input type="checkbox"/> carport, kolonistuga, mast, mur, plank)
Namn/teckning 	Byggherre tillika kvalitetsansvarig
Namn/förtydligande <b>Ulla Krohn gnm Kenneth Ljunggren</b>	Namn
	Om annan kvalitetsansvarig anmäls, ska detta göras på speciell blankett För andra ärenden skall bygganmälan göras på separat blankett