

Ansökan för byggärenden

Förhandsbesked, lov och anmälningspliktig åtgärd

1(3)



Göteborgs Stad
Stadsbyggnadskontoret

* = obligatorisk uppgift i ansökan

Anvisningar finns på sista sidan

1	Fastighetsbeteckning* OLOFSTORP 4:5, 4:264	Fastighetsadress* Hallengårdsvägen
Byggnadsekretess enligt kap. § offentlighets- och sekretesslag (OSL).		
Ansökan gäller*		
<input checked="" type="checkbox"/> Bygglov <input type="checkbox"/> Förhandsbesked <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov t.o.m:... <input type="checkbox"/> Rivningslov <input type="checkbox"/> Anmälningspliktig åtgärd <input type="checkbox"/> Säsongslov för perioden.... <input type="checkbox"/> Marklov <input type="checkbox"/> Attefallsåtgärd *Vid ansökan om attefallsåtgärd intygas att åtgärden utförs på en-ftvåbostadshus		
Byggnadstyp*		
<input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Kontor <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Industribyggnad <input type="checkbox"/> Fritidshus <input checked="" type="checkbox"/> Parkeringsplats <input type="checkbox"/> Annat:...		
Åtgärd*		
Lov för		
<input type="checkbox"/> Nybyggnad <input checked="" type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad <input type="checkbox"/> Fasadändring <input type="checkbox"/> Skylt <input type="checkbox"/> Ändring från.....till..... <input type="checkbox"/> Annat:...		
Anmälningspliktig åtgärd för		
<input type="checkbox"/> Bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Eldstad/rökkanal <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Vatten, avlopp <input type="checkbox"/> Annat:...		
Attefallsåtgärd för		
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad 25 m ² <input type="checkbox"/> Tillbyggnad 15 m ² <input type="checkbox"/> Takkupa <input type="checkbox"/> Inreda ytterligare bostad <input type="checkbox"/> Komplementbostadshus 30 m ²		
Tillkommande/ändrad yta(BTA+OPA):		Planerad byggstart:*2021-05
Tillkommande lägenheter:		Tidigare ärende:
Fasadmaterial:		Takmaterial:
Fasadfärg: NCS-kulör....		Takfärg: NCS-kulör....
Vatten- och avlopp		
<input type="checkbox"/> Kommunalt VA <input type="checkbox"/> Eget VA <input type="checkbox"/> Annat:..... <input type="checkbox"/> Ingen anslutning		
Beskriv vad du ska göra: *		
Pendelparkering för bilar. Utbyggnad av befintlig pendelparkering.		

Sökande och betalningsansvarig om inget annat anges

2	Företag Göteborgs Stad Trafikkontoret	Person-/organisationsnummer* 212000-1355	
Namn* Lucas Wallgren		<input type="checkbox"/> Sökande har skyddad identitet	
Adress* Köpmansgatan 20, Box 2403		Postnummer* 403 16	Postort* Göteborg
E-post lucas.wallgren@tk.goteborg.se		Telefon 031-368 24 47	
Namnteckning* 		Namnförtydligande* Lucas Wallgren	

Information om personuppgiftshandling: De personuppgifter du lämnar kommer att registreras i vårt ärendehanteringssystem. Registreringen görs för att vi på ett säkert sätt ska kunna hantera din ansökan. Vi kommer hantera dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vissa uppgifter kan även komma att hämtas ur fastighetsregistret. Du har alltid rätt att begära ut vilka uppgifter som finns registrerade på dig, få uppgifter raderade samt att få rättelse något är felaktigt.

Kontaktperson/företagsombud som får all kommunikation i ärendet. Personnummer måste anges för att nå våra e-tjänster

Namn	Person-/organisationsnummer	
E-post	Telefon	
Adress	Postnummer	Postort

Byggherre om det är någon annan än sökande. Personnummer måste anges för att nå våra e-tjänster

Namn/företagsnamn	Person-/organisationsnummer	
E-post	Postnummer	Postort
Adress	Telefon	

Fastighetsägare om det är någon annan än eller fler utöver sökande

3	Namn/Företag	Person-/organisationsnummer	
	Adress	Postnummer	Postort
	E-post		
	Namnteckning	Namnförtydligande	

Förslag till kontrollansvarig *om kontrollansvarig krävs. Personnummer måste anges för att nå våra e-tjänster

4	Namn*	Person-/organisationsnummer	
	Adress*	Postnummer*	Postort*
	E-post	Telefon*	
	Certifieringsnivå* <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> komplicerad	Certifieringsnummer*	Certifiering giltig till*

Fakturauppgifter *obligatoriska uppgifter för företag

5	Namn/företag*	Person-/organisationsnummer*	
	N400 Trafikkontoret	212000-1355	
	Adress*	Postnummer*	Postort*
	Intraservice	405 38	Göteborg
Fakturamärkning*	Beställarreferens*		
PP Olofstorp, BL	Lucas Wallgren		
E-post	Telefon		
lucas.wallgren@tk.goteborg.se	031-368 24 47		

Information: Om fakturan ska ställas till annan än sökande krävs fullmakt.