

Datum \_\_\_\_\_

Sökande	Fastighet
Sökandens förnamn efternamn / Företagets namn	Fastighetsbeteckning
Kontaktperson (om sökanden är företag)	Organisationsnummer (om sökanden är företag)
Utdelningsadress/Box	Fastighetens adress
Postnummer och postort	Fastighetsägare (om annan än sökande)
Sökandens e-post	
Sökandens/ Kontaktpersonens personnummer*	Telefon dagtid
Fakturareferens/adress (om annan än utdelningsadressen)	

\*Vi behöver ditt personnummer för att koppla dig till ärendet och för att du ska kunna använda våra e-tjänster.

**Ärendets art**

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad, byggnadsarea: _____ <input type="checkbox"/> Tillbyggnad, bruttoarea: _____ <input type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare en bostad <input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Ändring av planlösning
<b>Installation eller väsentlig ändring av:</b>
<input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Eldstad <input type="checkbox"/> Rökkanal <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> VA-anläggning kommunal nät
<input type="checkbox"/> VA-anläggning enskilt <input type="checkbox"/> Annan anmälningspliktig åtgärd _____

**Byggnadstyp**

Antal berörda lägenheter <input type="checkbox"/> Enbost.hus <input type="checkbox"/> Tvåbost.hus <input type="checkbox"/> Flerbost.hus _____	<input type="checkbox"/> Kontorshus <input type="checkbox"/> Affärshus <input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Garagebyggnad <input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad <input type="checkbox"/> Komplementbostadshus	

**Önskad tidpunkt för påbörjande**

--

### Uppgifter om kontrollansvarig

Namn	Personnr	Telefon arbetet
Postadress (utdelningsadress)	Postnummer och postort	
E-post	Mobiltelefon	
Behörighetsklass <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komlicerad art	Gäller t.o.m.	Certifieringsorgan

### Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Grannintyg <input type="checkbox"/> Situationsplan (tomtkarta) <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning <input type="checkbox"/> Kontrollplan
<input type="checkbox"/> Övrigt _____

Sökandens underskrift	Namnförtydligande
-----------------------	-------------------

För att underlätta hanteringen av ditt ärende kommer vi att lagra och behandla de uppgifter du fyllt i enligt gällande dataskyddsförordning, GDPR. Den rättsliga grunden för hantering av personuppgifterna är rättslig förpliktelse enligt plan- och bygglagen. Dina uppgifter arkiveras och gallras tillsammans med ärendet enligt gällande lagstiftning. På Jönköpings kommuns webbplats kan du läsa mer om [hantering av personuppgifter](#). Personuppgiftsansvarig är stadsbyggnadsnämnden/diariet, 036-10 50 00.