

Fastighet

Fastighetsbeteckning*	Adress
-----------------------	--------

Sökande/byggherre

Företagsnamn/Namn*	Organisations-/personnummer*
Namn*	Telefon*
Box/Gatuadress*	E-postadress
Postadress*	Fakturamärkning
Kontaktperson (om annan än ovan)	Telefon (kontaktperson)
Faktureringsadress (om annan än ovan)	

*Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL)***Beskrivning av skylt**

Skylt nr	Antal	Skylttext, beskrivning (material, färg m.m.)	Längd (cm)	Höjd (cm)	Djup (cm)	Utspr från vägg (cm)	Avstånd från mark (cm)
Tidsbegränsat bygglov				Periodiskt tidsbegränsat bygglov (säsongslöv)			
Fr.o.m.		T.o.m.		Fr.o.m.		T.o.m.	
Belysning av skylt							
<input type="checkbox"/> Utan belysning <input type="checkbox"/> Med belysning fast ljus <input type="checkbox"/> Med belysning rörligt ljus <input type="checkbox"/> Annat:							
Datum för påbörjande				Byggekostnad kr			

Bifogade handlingar (1 ex av varje)

<input type="checkbox"/> Situationsplan skala 1:500*	<input type="checkbox"/> Fasadritning skala 1:100 ¹	<input type="checkbox"/> Skyltritning skala 1:20*	<input type="checkbox"/> Foto/Fotomontage
<input type="checkbox"/> Annat:			

¹ Endast om skylten ska placeras på byggnad.**Kontrollplan (kontrollpunkter som ska uppfyllas innan slutbesked utfärdas)**

Anmälningar: <ul style="list-style-type: none">Anmälan görs till byggnadsnämnden när arbetena är avslutade.	Kontroller och intyg till byggnadsnämnden: <ul style="list-style-type: none">Intyg om att byggnadsåtgärden överensstämmer med beslutat bygglov.
--	--

Underskrift av sökande/byggherre*(ansvarig för att avgiften betalas)*

Datum*	Ort
Namn-teckning*	Namn-förtydligande

* Obligatorisk uppgift