



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

Anmälan: Rivning

 Mariestad Töreboda Gullspång

Rivningen planeras starta, datum

Fastighetsuppgifter (fastighet som ansökan/anmälan avser)

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare
Fastighetens adress	Fastighetens ort

Sökande

Namn	Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	E-post
Telefon dagtid	Mobiltelefon	

Fakturaadress (fylls endast i om den är annan än utdelningsadressen)

Adress/Box		
Postnummer	Ort	Referensnummer

Projektbeskrivning

Ange de uppgifter som behövs för att fastställa byggnadens typ, ingående huvudsakliga material och användning. Uppgifterna används för att bedöma eventuella åtgärder beträffande hälso- och miljöfarliga material samt möjlighet att demontera och återvinna eller återanvända övriga rivningsmaterial.

Byggnadsbeskrivning

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Affärshus
<input type="checkbox"/> Industri	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garage/carport	<input type="checkbox"/> Förråd	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus
<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange:				
Nuvarande användning	Fr.o.m. år	Hyresgäst		
I byggnadens huvudsakligen ingående material				
Grund:	Stomme:	Tak:		
Stomkomplettering (mellanväggar, utfackning, m.m.)				
Övriga material				
Antal våningar:	Antal trapphus:	Antal lägenheter/lokaler:		
<input type="checkbox"/> Källare	<input type="checkbox"/> Vind	<input type="checkbox"/> Biutrymmen		

Skickas eller lämnas in till

MILJÖ- OCH BYGGNADSFÖRVALTNINGEN

Postadress	Besöksadress	Telefon (exp)	Fax	Hemsida	E-postadress
542 86 MARIESTAD	Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	0501-75 60 05 0501-75 60 20 0501-75 60 30	0501-75 60 09	www.mariestad.se www.toreboda.se www.gullspang.se	mnb@mariestad.se



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG
Kommuner i samarbete

Anmälan: Rivning

Byggnadsbeskrivning (forts.)

Byggnadsarea:	Bruttoarea:	Byggnadsvolym:
Övriga upplysningar		

Historik

Ange de uppgifter som behövs för att fastställa byggnadens typ, ingående huvudsakliga material och användning. Uppgifterna används för att bedöma eventuella åtgärder beträffande hälso- och miljöfarliga material samt möjlighet att demontera och återvinna eller återanvända övriga rivningsmaterial.

Byggnadsår			
Tidigare användning/verksamhet	Hyresgäst	Fr.o.m. år	T.o.m. år
Omfattande ändringar			

Handlingar som närmare beskriver rivningsprojekt bifogas *

	Bilaga/or nr
	Bilaga/or nr
	Bilaga/or nr
	Bilaga/or nr

* T.ex. fasadritning, planritningar (A), sektionsritningar (K), t.ex. av ytterväggar och fotografier

Hälso- och miljöfarligt material

Besiktning i syfte att fastställa eventuell förekomst av hälso- och miljöfarliga material eller andra material som kan medföra risker som avfall skall utföras av en person med därtill lämplig kompetens. Kraven är bl.a. goda kunskaper om byggnadshistorik och installationer i byggnader samt om reglerna beträffande hantering och omhändertagande av hälso- och miljöfarliga material.

Besiktningsskylt/intyg		Bilaga/or
		Bilaga/or
Hälsofarliga material	<input type="checkbox"/> Förekommer ej	<input type="checkbox"/> Förekommer
Miljöfarliga material	<input type="checkbox"/> Förekommer ej	<input type="checkbox"/> Förekommer
Virkesförstörande insekter, ohyra eller hussvamp	<input type="checkbox"/> Förekommer ej	<input type="checkbox"/> Förekommer



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG
Kommuner i samarbete

Anmälan: Rivning

Kontrollansvarig för rivningen

Namn	Personnummer	Telefon bostaden
Postadress	Telefax	Telefon arbetet
Behörighetsklass vi riskbehörighet, kopia på certifiering bifogas <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Gäller t.o.m	Certifieringsorgan

Underskrifter

Ort och datum	
Byggherrens underskrift	Namnförtydligande
Kontrollansvarigs underskrift	Namnförtydligande