

**Rivningslov/rivningsanmälan**

\* Obligatoriska fält

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning*
Fastighetens adress*

**Sökande**

Är sökanden privatperson eller företag?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Företag
Sökandens förnamn*
Sökandens efternamn*
Företagsnamn
Personnummer*
Organisationsnummer
Kontaktpersons namn
Faktureringsadress (om annan än ovan)
Kontaktpersons telefon
Fakturareferens
Kontaktpersons e-post
Företagets projektnamn
Bevis att du som söker är firmatecknare eller har fullmakt att ansöka
Utdelningsadress*
Postnummer*
Postort*
Telefon*
E-post*
Godkänner du/ni kommunikation via e-post?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Medsökande

Lägg till medsökande?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

### Medsökande

Förnamn

Efternamn

Personnummer

E-mailadress

Telefon

### Ansökan avser

Gäller ärendet rivningslov eller rivningsanmälan?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Rivningslov

Rivningsanmälan

### Information om rivning

Typ av byggnad/anläggning\*

En- eller tvåbostadshus

Komplementbyggnad

Flerbostadshus

Annat

Om annat, ange vad:

Vilken typ av komplementbyggnad

Rivningsarbetena planeras att påbörjas

Rivningsarbetet planeras att vara klart

Byggår

Byggnadsarea (BYA) m2

### Bilagor

Situationsplan\*

Kontrollplan\*

Foto

Foto



**Sökandes underskrift**

---

Ort och datum

---

Underskrift

**Medsökande**

---

Ort och datum

---

Underskrift