



TIMRÅ KOMMUN

ANSÖKAN

Datum

180519

Miljö- och byggkontoret
Köpmangatan 14, 861 82 TIMRÅ
060-16 31 00, miljo@timra.se

Om sökanden/byggherren är ett företag ska bevis om firmatecknare medskickas

Ansökan avser (Ifylls i tillämpliga delar)

- Bygglov Tidsbegränsat bygglov högst fem år (t o m datum) Marklov Rivningslov
- Periodiskt tidsbegränsat bygglov (fr o m - t o m datum)
- Bygglov där förhandsbesked lämnats (datum) Ändring/Förnyelse av bygglov (dnr)
- Villkorsbesked

Fastighet och sökande/byggherre

Fastighetsbeteckning Lögö Bruk 1:11		* Fastighetens adress Bruksvägen 86192 Bergforsen *	
Sökanden: Förman Gröna Fastigheter		* Efternamn * Organisations-/Personnummer 591222-7930	
Utdelningsadress (gata, box etc) Attmarby 151 86492 Matfors		Telefon (även riktnr) 070-3473955	
Postnummer	Postort	E-postadress tomas.gronafastigheter@gmail.com	
Faktureringsadress (om annan än ovan) Fack-ID 5969 Box 226 751 04 Uppsala (Brev)		Företagets projektnummer 18002	
Medsökanden: Förman E-fakturaskanning@pwc.se		Efternamn (PDF)	
Byggherre: Förman Gröna Fastigheter		Organisationsnummer 591222-7930	
E-postadress tomas.gronafastigheter@gmail.com		Telefon (även riktnr) 070-3473955	
Fastighetsägare/omträttsinnehavare (om annan än sökanden) Timrå Kommun			

Brev
PDF

Kontaktperson

Kontaktperson: Namn Staffan Abrahamsson	Telefon (även riktnr) 060-163211	Telefon (även riktnr)
E-postadress staffan.abrahamsson@timra.se		

Ärende

Ange orsak *	
<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Ombyggnad <input checked="" type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning: Från Till
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostad/lokal	<input type="checkbox"/> Annat (se anvisningar)

Byggnad

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Enbostadshus i grupp	<input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter
<input type="checkbox"/> Industri- och lagerbyggn	<input type="checkbox"/> Garage och förråd	<input type="checkbox"/> Studentbostadshus	<input type="checkbox"/> Hus för äldre eller funktionshindrade	<input type="checkbox"/> Annat specialbostadshus	därav specialbostad	
<input checked="" type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vilken Reservat Sädsmagasin						

Areauppgifter m m

Byggnadsarea	* Nyttillkommen bruttoarea	* Därav bruttoarea bostäder	* Nyttillkommen bostadsarea (boarea) *
542,3 m ²	— m ²	— m ²	— m ²
Planerad upplåtelseform för eventuella bostadslägenheter *			
Byggnadsarbetena avses att påbörjas	Datum V:20 *	Planerad byggtid	Antal månader *
			2
Uppskattad sammanlagd produktionskostnad, inkl moms			1 000-tal kronor *
			300,000



TIMRÅ KOMMUN

★ = Obligatoriskt fält

Kontrollansvarig

Anmäls på särskild blankett

<input type="checkbox"/> Riksbehörig kontrollansvarig är anmäld	<input type="checkbox"/> Behörighetsklass Normal art	<input type="checkbox"/> Komplexerad art
<input type="checkbox"/> Söker godkännande för aktuellt projekt		

Utvändiga material och färger (vid ny- och tillbyggnad, ombyggnad samt ändring)

Fasadbeklädnad						Annat	Färg (NCS-nr)
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Glas		
Takbeläggning	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Skiffer	<input type="checkbox"/> Koppar		
<input type="checkbox"/> Lertegel							
Fönster		Fönsterbågar					
<input type="checkbox"/> Isolerglas	<input type="checkbox"/> Treglas	<input type="checkbox"/> En-/Tvåglas	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall		
Anslutning till	Kommunalt	Gemensamhets- anläggning	Enskild anläggning	Uppvärmningssätt			
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundläggningssätt			
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Information

NPBL 9 kap 22 § Om ansökningen är ofullständig, får byggnadsnämnden förelägga sökanden att avhjälpa bristerna inom en viss tid. Föreläggandet ska innehålla en upplysning om att ansökan kan komma att avvisas eller att ärendet kan komma att avgöras i befintligt skick om föreläggandet inte följs. Om föreläggandet inte följs, får byggnadsnämnden avvisa ansökan eller avgöra ärendet i befintligt skick.

Sakkunnigutlåtande (NPBL 8 kap 4 §)

<input type="checkbox"/> Tillgänglighet	<input type="checkbox"/> Funktionalitet	<input type="checkbox"/> Konstruktion	<input type="checkbox"/> Energihushållning
<input type="checkbox"/> Brandsäkerhet	<input type="checkbox"/> Miljö och hälsa	<input type="checkbox"/> Vatten och avlopp	<input type="checkbox"/> Buller
<input type="checkbox"/> Kulturhistoriskt värde			

Bilagor

Bifogade handlingar			
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	<input checked="" type="checkbox"/> Planritningar	<input checked="" type="checkbox"/> Rivningsplan
<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Bevis om färdigställandeskydd	
<input type="checkbox"/> Byggförsäkring		<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Anmälan kontrollansvarig
Annat			

Om ansökan avser rivning eller ändrad användning ange

Husets ursprungliga byggnadsår eller användning under den senaste 10-årsperioden
1912 färdig museala föremål

Antal lägenheter före åtgärden	Antal hissar före åtgärden	Antal hissar som installerats
0		

Beskrivning av projektet och eventuella förtydliganden till ovan lämnade uppgifter

Rivning på grund av rasrisk och personskador

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa

Kommunikation

Godkänner du/ni kommunikation via e-post

Ja Nej

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)

Underskrifter

Sökandens underskrift Tomas Nylander	Medsökandens underskrift
Namnförtydligande Tomas Nylander	Namnförtydligande

Kommunens uppgifter

Datum för beslut	Län	Kommun	Församling



TIMRÅ KOMMUN

RIVNINGSANMÄLAN

Datum

Miljö- och byggkontoret
Köpmangatan 14, 861 82 TIMRÅ
060-16 31 00, miljo@timra.se

★ = Obligatoriskt fält

Ifylls i tillämpliga delar

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning Lögdo bruk 111	★ Fastighetsägare (om annan än sökanden) Timrå Kommun	
Fastighetens adress Bruksvägen	★ Bergeforsen 86092	
Byggherre: Förman Timrå	★ Efternamn Kommun	★ Organisations-/Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc) Köpmang. 14	★ Postnummer 861 82	★ Postort Timrå
E-postadress staffan.abrahamsson@timra.se	Telefon (även riktnr) 072-5808969	Telefax (även riktnr)
Rivningslov <input type="checkbox"/> är sökt	<input checked="" type="checkbox"/> söks samtidigt	Bruttoarea, m ² 542,3

Rivningsanmälan avser

<input checked="" type="checkbox"/> Hel rivning	<input type="checkbox"/> Del-/Utrivning	
Typ av objekt (bostadshus, kontorshus, affärshus etc) Magasin		
Antal våningar 2	Nybyggnadsår 1912	Ombyggnadsår
Material i: Grund Sten	Stomme Trä	Fasad Trä
Nuvarande användning av byggnad Förvaring museala föremål		Tak Trä
		Tidigare användning av byggnad Tröskloge

Tidpunkt för rivningen

Rivningsarbetena avses att påbörjas, datum
V:20 2018

Uppgifter om kontrollansvarig

Förnamn	Efternamn	Telefon dagtid (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	Telefax
Behörighet <input type="checkbox"/> Riksbehörighet <input type="checkbox"/> Lokal behörighet	Certifieringsorgan	Gäller t o m

Rivningsmetod

Grund	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad	El	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad
Stomme	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad	VVS	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad
Fasad	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad	Sakvaror	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad
Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad	Ytskikt	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad
Stomkomplettering	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad	Övrigt	<input checked="" type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Blandad

2013-06-19 13:48:10



TIMRÅ KOMMUN

★ = Obligatoriskt fält

Bifogade handlingar och uppgifter

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input checked="" type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input checked="" type="checkbox"/> Rivningsplan
		<input type="checkbox"/> Farligt avfall	

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Uppdraget som kontrollansvarig godkännes

(Byggherrens underskrift (sökande))

(Underskrift)

(Namnförtydligande)

(Namnförtydligande)

Bif. Beskrivning nuläge
 Magasin Jpeg
 " Kontrollplan
 Plan ritning
 Ansökan
 Sektionsritning 2
 - " -

2013-06-19 13:48:10



KONTROLLPLAN RIVNING / MATERIALINVENTERING

Blanketten kan användas för enklare ärenden.

2 ex insändes till miljö- och byggkontoret. Sid 1 ska vara ifylld samt inventeringsresultatet redovisat på sid 2 (intygas av byggherren genom underskriften nedan).

Startbesked från miljö- och bygg ska finnas *innan* rivningsarbetena får påbörjas.

Objektbeskrivning

Byggnadsarea 542,3	Antal våningar 2	Grundbeläggning Plint sten
Stomme Stolpverk trä	Fasadbeklädnader Trä panel	Takbeläggning Pert
Värmesystem —	Vatten / Avlopp —	Ventilationssystem —

Kontrollansvarig för rivningsarbetena

Namn	Telefon arbetet	Mobiltel
Postadress	Telefon bostaden	E-post
Kontrollansvariges underskrift (bekräftelse av åtagande som kontrollansvarig)		
Datum:	Sign:	

Byggnadsdelar/Material/Rivningsmetod (se=selektiv rivning, os=osorterat)

<input checked="" type="checkbox"/> Grund:	<input checked="" type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> El:	<input checked="" type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
<input checked="" type="checkbox"/> Stomme:	<input checked="" type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> VVS:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
<input checked="" type="checkbox"/> Fasad:	<input checked="" type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> Sakvaror:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
<input checked="" type="checkbox"/> Tak:	<input checked="" type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> Ytskikt:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
<input type="checkbox"/> Stomkomplement:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> Övrigt:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
Metodbeskrivning:	Se även bilaga		
Skyddsåtgärder:	Se även bilaga		
Övrig information			

UNDERSKRIFT / BETALNINGSANSVARIG samt medgivande att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering. Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL).

Underskrift av byggherren

Datum	Namn
-------	------

Rivningsplan - Materialhantering (Följs upp av kontrollansvarig)

Inventeringsresultat			För uppföljning under rivn.arbetena	
Material	Förekomst	Mängd	Förekommer ej (Sign)	Transportör/Mottagare/Omhändertagande
Kvicksilver	Lysrör		—	
	Övrigt			
PCB	Fogmassor		—	
	Övrigt			
Olja	I oljetank		—	
	Övrigt			
CFC/freon	Kyl/Frys		—	
	Övrigt			
Asbest	Fasadplattor		—	
	Övrigt			
Bly	Avloppsrör		—	
	Byggnadsplåt			
	Övrigt			
Kemikalier			—	
Tryckimpr. trä			—	
Trä	700 m ³	400 ton		Träab container + timmerbil
Plast, Metaller, Betong			—	
Tegel, Porslin, Sten	Sten			återbruk
Övrigt	Järn	2 ton		Kuskoski

Inventeringen utförd av: **Gröna Fastigheter**

Telefonnummer: 070 347 3955

Kontroll avseende	Arbetet/kontrollen utförd			Kontrollansvarig	Noteringar
	Datum	Egenkontroll	Sakkunnig		
Fastigheten är avstädad och iordningställd så att risk för olycksfall inte finns och att den kan bedömas vara i vårdat skick.					

Underskrift av kontrollansvarig (när arbetena slutförts), varefter blanketten sänds in till miljö- och bygg

Datum	Namn