



# Vårgårda kommun

VÅRGÅRDA KOMMUN  
Kommunkontoret Postöppningen  
2011-10-18  
Dnr.  Övergripningsbeholdn.  
677/2

## ANSÖKAN/ANMÄLAN

VÅRGÅRDA KOMMUN  
Miljöförvaltningen  
1(1)  
INK 2011-10-18  
Dnr. MM 11/0678

- Förhandsbesked  Bygglov  
 Villkorsbesked  Marklov  
 Anmälningspliktig åtgärd  Rivningslov

### Fastighet, fastighetsägare

Fastighetsbeteckning  
Vårgårda Skakeltorp 1:31  
Fastighetsadress

Fastighetsägare (företag eller efternamn, förnamn)  
Anders Wallenäs 1/2

Adress  
Karstopsvägen 26

Postadress  
234 42 LOMMA

E-post  
anders@wallenas.se

### Sökande/byggherre

Företag  Org.-/personnummer

Namn (efternamn, förnamn)  
Anders Wallenäs

Adress  
Karstopsvägen 26

Postadress  
234 42 LOMMA

E-post  
anders@wallenas.se

Tfn, dagtid  
0706616038

Kontaktperson (om annan än sökande)

Tfn, dagtid

Faktureringsadress (om annan än ovan) fullmakt krävs

### Ansökan avser

Typ av byggnad/anläggning  
Vindkraftanläggning

Tillkommande bruttoarea m<sup>2</sup>

Beskrivning av åtgärden  
Enligt bilagd beskrivning

Datum för påbörjande

#### Åtgärd

Nybyggnad  Tillbyggnad  Ändring  Rivning  Schakt/fyllning  Ändrad användning  Skylt

Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde

Installation eller väsentlig ändring av:

Eldstad/rökkanal  Brand  Planlösning  Fett-, oljeavskiljare  Bärande konstruktion  Vatten/avlopp  Ventilation

Tidsbegränsat bygglov t. o. m. (datum)

Tidigare beviljat lov (ärendenummer)

### Beskrivning av befintlig VA-anläggning

Vattensinstallation är ansluten till anläggning som är:

Saknas  Egen  Kommunal

Avlopp är anslutet till anläggning som är:

Saknas  Egen  Kommunal

Enskild gemensamhetsanläggning

Enskild gemensamhetsanläggning

### Fasad, tak

Fasadbeklädnad

Färg (NCS-nummer)

Taktäckningsmaterial

Färg (NCS-nummer)

### Byggstart

Beräknad tidpunkt för byggstart

### Ytuppgifter

Nyttillkommen bruttoarea<sup>2</sup>

### Underskrift av sökande/byggherre

(Ansvarig för att avgiften betalas)

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande

Anders Wallenäs

### Underskrift av medsökande/fastighetsägare

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande