



Gravarne 3:1

Kungörelse – ansökan om bygglov, nätstation Ellevio AB

Ansökan om bygglov för utbyte av nätstation har inkommit till byggnadsnämnden. Ansökningen har diarienummer BN-2019-303.

Handlingar finns tillgängliga på kommunens digitala anslagstavla, www.sotenas.se/anslagstavla samt på kommunhuset, Parkgatan 46, Kungshamn under tiden 26 juni-10 juli 2019.

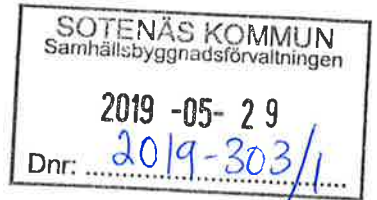
Den som har synpunkter på ansökan har tillfälle att yttra sig senast 2019-07-10. Yttranden ska vara skriftliga och skickas till Sotenäs kommun, byggnadsnämnden, 456 80 Kungshamn eller via e-post till mbk@sotenas.se.

Frågor besvaras av Fina Hassellöv, tel 0523 66 43 86, vxl. 0523-66 40 00.

Sotenäs kommun, Miljö- och Bygghuset
 456 80 Kungshamn
 mbk@sotenas.se, 0523 66 40 00

Ansökan om bygglov

* = Obligatorisk uppgift


Fastighet

Fastighetsbeteckning*
GRAVARNE 3:1

Fastighetens adress*
SKOLGATAN mm

Postnummer*
456 32

Postort*
KUNGSHAMN

Ansökan avser*

- Bygglov
 Bygglov där förhandsbesked lämnats, datum
 Marklov
 Tidsbegränsat bygglov högst tio år, datum t.o.m.
- Villkorsbesked
 Periodiskt tidsbegränsat bygglov, datum fr.o.m. - t.o.m.
 Rivningslov
 Ändring av bygglov, diarienummer

Tidplan

Datum för planerad byggstart*
2019 08 15

Planerad byggtid, månader*
4

Åtgärd-/er*

- Nybyggnad
 Tillbyggnad
 Ombyggnad
 Rivning
 Utvärdig ändring
 Ändring av marknivå
- Inredande av ytterligare bostad/lokal
 Ändrad användning Från: Till:
 Annat, se anvisningar (förtydligas under "Beskrivning av projektet")

Byggnad/anläggning*

- Enbostadshus
 Rad-, par-, kedjehus
 Tvåbostadshus
 Flerbostadshus, antal lgh.
 Fritidshus med en eller två bostäder
 Komplementbyggnad (uthus, garage, förråd och dylikt)
 Industri- eller lagerbyggnad
- Studentbostadshus
 Hus för äldre eller personer med funktionsnedsättning
 Mur
 Plank
 Brygga
 Annan byggnad eller anläggning, ange typ **NÄTSTATION (TRANSFORMATOR)**

Areauppgifter m.m.

Byggnadsarea, m
7 m²

Bostadsarea, m
0

Bruttoarea, m
7 m²

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

- Fasadbeklädnad**
 Tegel
 Betong
 Plåt
 Trä
 Puts
 Glas
 Annat:
 Kulör: **GRÅ**
- Takbeläggning**
 Lertegel
 Betong
 Plåt
 Papp
 Skiffer
 Koppar
 Annat:
 Kulör: **SVART**
- Fönster**
 Isolerglas
 Treglas
 En-/tvåglas
Fönsterbågar
 Trä
 Plast
 Lättmetall
 Annat:
 Kulör:

Vatten och avlopp

- | Anslutning till | Kommunalt | Gemensamhetsanläggning | Enskild anläggning |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vatten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avlopp | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dagvatten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2019 -05- 29

Dnr: 2019-303/1

UppvärmningUppvärmningssätt
_____**Grund**Grundläggningssätt
TEKNIKBOD PLACERAS PÅ GRAVIBÄDD**Bilagor**

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Situationsplan | <input type="checkbox"/> Planritningar | <input checked="" type="checkbox"/> Kontrollplan/rivningsplan | <input type="checkbox"/> Bevis om färdigställandeskydd |
| <input type="checkbox"/> Sektionsritningar | <input checked="" type="checkbox"/> Fasadritningar | <input type="checkbox"/> Ritning på plank/mur | <input type="checkbox"/> Foton |
| <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning | <input type="checkbox"/> Sakkunnigutlåtande | <input type="checkbox"/> Anmälan om kontrollansvarig | |
| <input type="checkbox"/> Beskrivning av projektet | | | |

Beskrivning av projektet och eventuella förtydliganden till lämnade uppgifter**Sökande**Företagsnamn eller personnamn*
ELLEVIÖ ABOrganisations- eller personnummer*
556037-7326Utdelningsadress*
90 VÄSTJÄRIGES ELKONSULTPostnummer*
LYÖENBACHÖN 7 45772

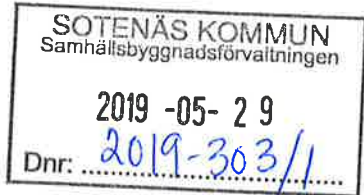
Faktureringsadress (om annan än ovan)

Postort*
GREBBESTADTelefon (även riktnummer)*
070-3951808E-postadress
rosenbjelke@hotmail.comFöretagets projektnummer
SA 69580**Kontaktperson (om sökanden är ett företag)**Förnamn
MATS ROSENBIELKE

Efternamn

Telefon (även riktnummer)
070-3951808

E-postadress

**Eventuell medsökande**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Utdelningsadress

Postnummer
Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Fastighetsägare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn* SOTENÄS KOMMUN
Organisations- eller personnummer*
Utdelningsadress*
Postnummer*

Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress
Företagets projektnummer

Faktureringsadress (om annan än ovan)*

Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

Byggherre (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn*
Organisations- eller personnummer*
Utdelningsadress*
Postnummer*

Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress
Företagets projektnummer

Namn (kontaktperson om byggherren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

Kontrollansvarig

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress
Utdelningsadress

Postnummer
Postort
Behörighetsnivå
Certifieringsorgan
Certifieringen gäller t.o.m.

Om det finns flera kontrollansvariga för projektet: Redovisa kontaktinformation enligt ovan för samtliga på separat handling samt ange vem som har samordningsansvar enligt 10 kap. 9 § plan- och bygglagen.

Fakturamottagare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn*
Organisations- eller personnummer*
Utdelningsadress*
Postnummer*

Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress
Företagets projektnummer

Kontaktperson (om fakturamottagaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*
Fakturareferens

Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

Kommunikation

Godkänner du/ni kommunikation via e-post?*

 Ja
 Nej

Godkänner du/ni kommunikation via sms?*

 Ja
 Nej
Information

PBL 9 kap 22 §. Om ansökan 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.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrifter

Datum och sökandens underskrift*
Namnförtydligande*

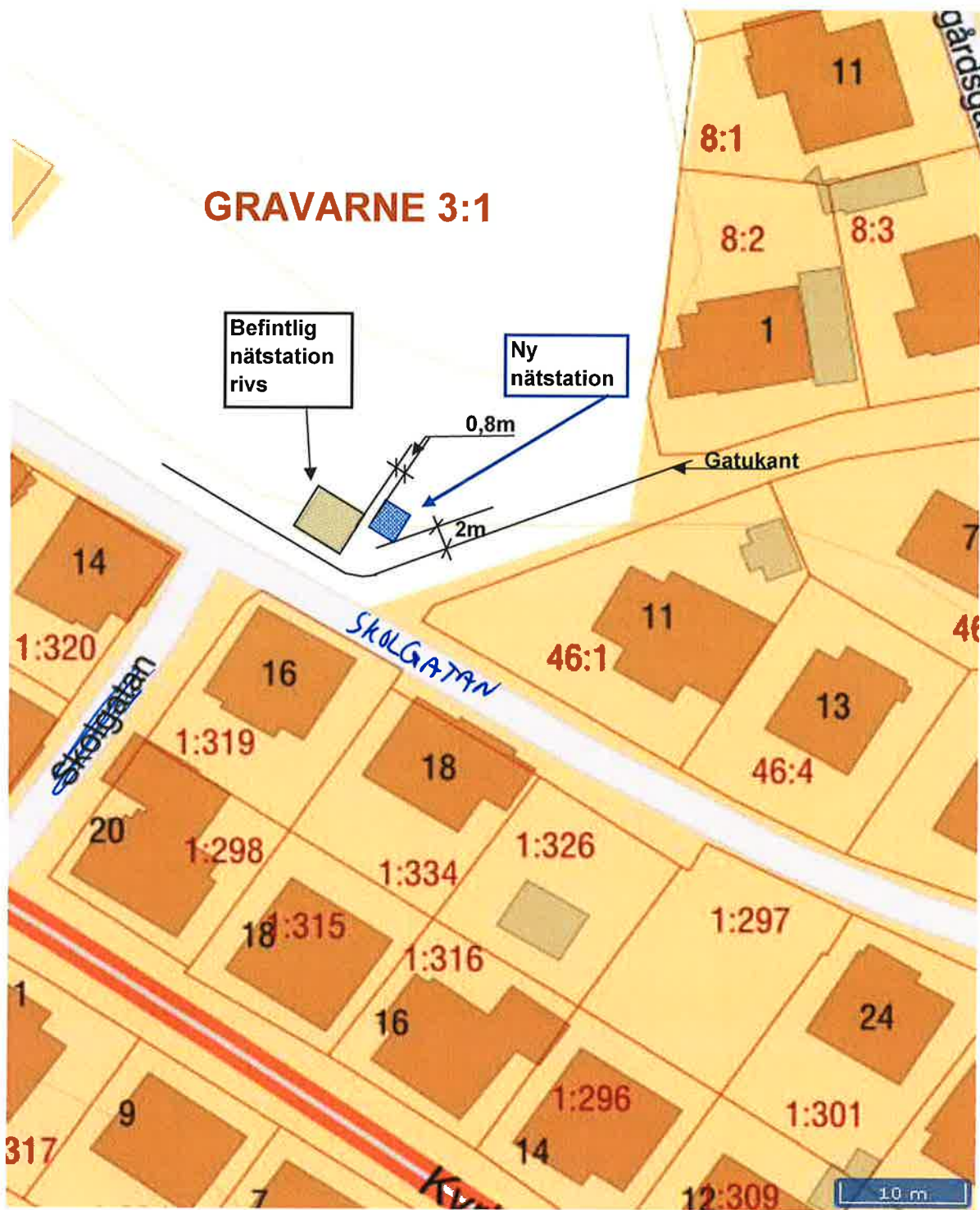
Datum och medsökandens underskrift*
Namnförtydligande*

Situationsplan

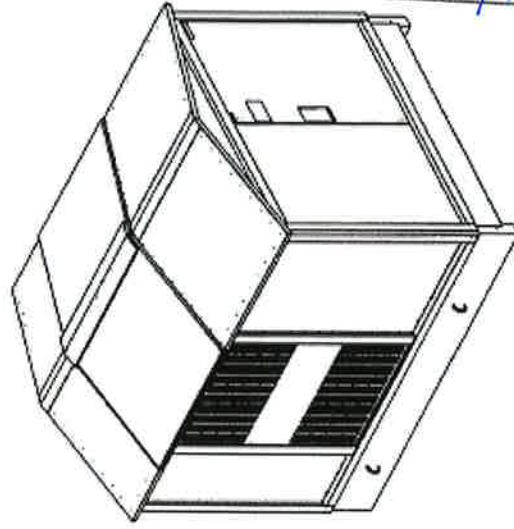
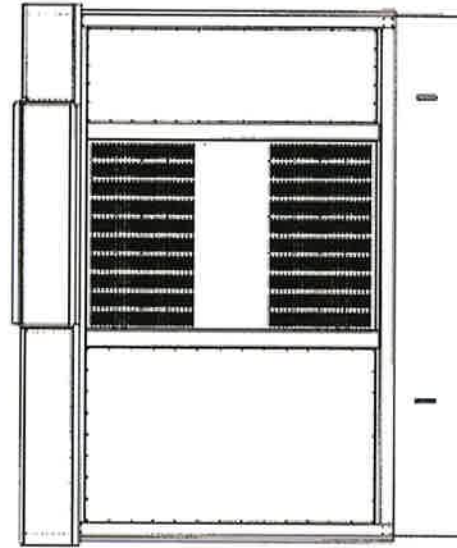
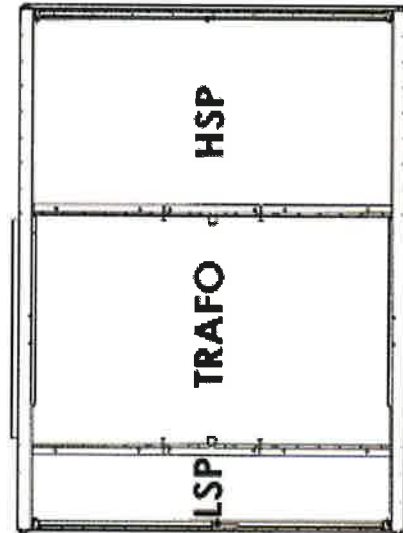
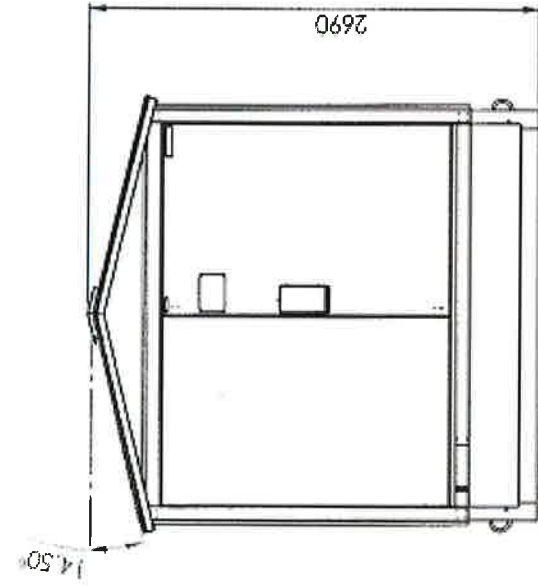
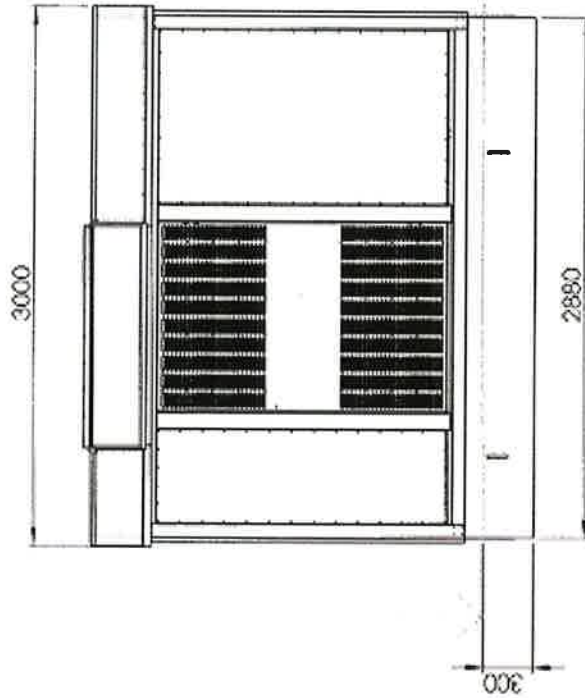
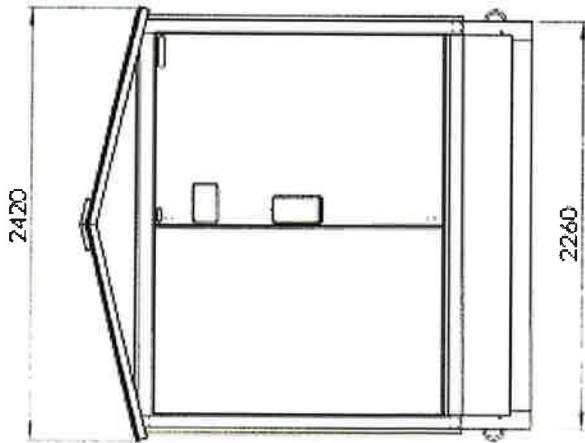
Nyuppförande av nätstation på GRAVARNE 3:1, Sotenäs kommun

Byggherre: ELLEVIO AB

2019-05-24 MR




Skala 1:500



SOTENÄS KOMMUN
 Samhällsbyggnadsförvaltningen
 2019-05-29
 Dnr: 2019-303/1

Fasadritning
 Nyuppförande av nätstation på GRAVARNE 3:1, Sotenäs kommun
 Byggherre: ELLEVIO AB
 Littera: 54303 Skolgatan

Konstnär	Kåre	Kopf	Skall	Isak	Skala	Denum	2011-04-01	Erstatter	
						Arbetsnr		Sds	1/1
						Plan nr			0R101086
 KL INDUSTRI AB <small>ARBETSSTÄLLNING</small>		Elit 4 BYGGLOVS-RITNING							