

# Ansökan för byggärenden

Förhandsbesked, lov och anmälningspliktig åtgärd

1(3)



**Göteborgs Stad**  
Stadsbyggnadskontoret

\* = obligatorisk uppgift i ansökan

Anvisningar finns på sista sidan

Byggnadsnämnden Göteborg BN 2019-010405 Inkom 2019-12-19

1	Fastighetsbeteckning* <b>Älvsborg 655:91 och 655:237</b>	Fastighetsadress* <b>Saltholmsgatan, Vikebacken</b>
Sekretess (ange lagrum)		
<b>Ansökan gäller*</b> <input type="checkbox"/> Bygglov <input type="checkbox"/> Förhandsbesked <input checked="" type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov t.o.m.: 2030-04-01 <input type="checkbox"/> Rivningslov <input type="checkbox"/> Anmälningspliktig åtgärd <input type="checkbox"/> Säsongslov för perioden.... <input type="checkbox"/> Marklov <input type="checkbox"/> Attefallsåtgärd *Vid ansökan om attefallsåtgärd intygas att åtgärden utförs på en-/tvåbostadshus		
<b>Byggnadstyp*</b> <input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Kontor <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Industribyggnad <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Parkeringsplats <input type="checkbox"/> Annat:...		
<b>Åtgärd*</b> <b>Lov för</b> <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input checked="" type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare bostad <input type="checkbox"/> Fasadändring <input type="checkbox"/> Skylt <input checked="" type="checkbox"/> Ändring från.....trafikområde.....till.....parkeringsplatser..... <input type="checkbox"/> Annat:...		
<b>Anmälningspliktig åtgärd för</b> <input type="checkbox"/> Bärande konstruktion <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Eldstad/röckkanal <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Vatten, avlopp <input checked="" type="checkbox"/> Annat:... Se bifogad dagvattenutredning		
<b>Attefallsåtgärd för</b> <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad 25 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Tillbyggnad 15 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Takkupa <input type="checkbox"/> Inreda ytterligare bostad <input type="checkbox"/> Komplementbostadshus 25 m <sup>2</sup>		
Tillkommande/ändrad yta(BTA+OPA):		Planerad byggstart:* 2020-04-01
Tillkommande lägenheter:		Tidigare ärende:
Fasadmaterial:		Takmaterial:
Fasadfärg: NCS-kulör....		Takfärg: NCS-kulör....
<b>Vatten- och avlopp</b> <input type="checkbox"/> Kommunalt VA <input type="checkbox"/> Eget VA <input type="checkbox"/> Annat:..... <input checked="" type="checkbox"/> Ingen anslutning		
<b>Beskriv vad du ska göra: *</b> Nuvarande ca 200 st besöksplatser vid färjeläget på Saltholmen kommer omvandlas till tillståndsparkering för att uppfylla kommunfullmäktiges beslut. En utbyggnad av Saltholmsgatan, Vikebacken kommer ersätta dessa besöksparkeringar och är en av åtgärderna för att minska söktrafiken ut mot färjeläget.		

**Sökande-** sökande är betalningsansvarig om inget annat anges

2	Företag <b>Göteborgs Stads Parkering AB</b>	Person-/organisationsnummer * <b>556119-4878</b>
Namn* <b>Lisa Ekdén</b>		<input type="checkbox"/> Sökande har skyddad identitet
Adress* <b>Box 7174</b>		Postnummer* <b>402 33</b>
E-post <b>lisa.ekden@p-bolaget.goteborg.se</b>		Postort* <b>Göteborg</b>
Namnteckning * 		Telefon <b>0707-68 18 27</b>
Namnförtydligande * <b>Lisa Ekdén</b>		

**Information om personuppgiftshandling:** De personuppgifter du lämnar kommer att registreras i vårt ärendehanteringssystem. Registreringen görs för att vi på ett säkert sätt ska kunna hantera din ansökan. Vi kommer hantera dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vissa uppgifter kan även komma att hämtas ur fastighetsregistret. Du har alltid rätt att begära ut vilka uppgifter som finns registrerade på dig, få uppgifter raderade samt att få rättelse om något är felaktigt.

**Kontaktperson-** anges kontaktperson skickas all kommunikation i ärendet även till kontaktpersonen

Namn Lisa Ekdén		
E-post lisa.ekden@p-bolaget.goteborg.se	Telefon 0707-68 18 27	
Adress Box 7174	Postnummer 402 33	Postort Göteborg

**Byggherre-** fylls endast i om annan än sökande

Namn/företagsnamn Göteborgs Stads Parkering AB		Person-/organisationsnummer 556119-4878	
E-post lisa.ekden@p-bolaget.goteborg.se	Postnummer 402 33	Postort Göteborg	
Adress Box 7174	Telefon 0707-68 18 27		

**Fastighetsägare-** är det flera eller någon annan än sökande som äger fastigheten fylls detta i här

3	Namn/Företag GÖTEBORGS KOMMUN		Person-/organisationsnummer	
	Adress		Postnummer	Postort
	E-post			
	Namnteckning		Namnförtydligande	

**Förslag till kontrollansvarig** \*om kontrollansvarig krävs

4	Namn *			
	Adress *		Postnummer*	Postort*
	E-post		Telefon *	
	Certifieringsnivå * <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> komplicerad	Certifieringsnummer *		Certifiering giltig till *

**Fakturauppgifter-** \*obligatoriska uppgifter för företag.

5	Namn/företag* Göteborgs Stads Parkering AB		Person-/organisationsnummer* 556119-4878	
	Adress* B450 Göteborgs Stads AB, Intraservice		Postnummer* 405 38	Postort* Göteborg
	Fakturamärkning* 3022 Vikebacken		Beställarreferens* Lisa Ekdén	
	E-post		Telefon	

**Information:** Om fakturan ska ställas till annan än sökande krävs fullmakt.