



FASTIGHET/SÖKANDE

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress	
Sökandes namn	Kontaktperson	
Postadress	Tel arbete/ mobil	Tel bostad
Postnummer och adressort	Fax	E-postadress

RIVNINGSANMÄLAN/ RIVNINGSPLAN AVSER

Typ av byggnad/anläggning

En/Tvåbost.hus
 Fritidshus
 Garage
 Förråd
 Flerbostadshus

Annan byggnad, ange vilken

OBJEKTSBESKRIVNING

Byggnadsarea	Antal våningar	Grundläggning
Stomme	Fasadbeklädnad	Takbeläggning
Värmesystem	Vatten/ Avlopp	Ventilationssystemko

KONTROLLANSVARIG FÖR RIVNINGARBETENA

Namn	Tel arbete	Tel bostad
Postadress	Tel mobil	E-postadress
Postnummer och adressort		
Kontrollansvariges underskrift (Bekräftelse på åtagande som Kontrollansvarig)		
Datum: Sign:		

BYGGNADSEDELAR/ MATERIAL/ RIVNINGSMETOD (se=selektiv rivning, os=osorterat)

<input type="checkbox"/> Grund:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> El:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
<input type="checkbox"/> Stomme:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> VVS:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
<input type="checkbox"/> Fasad:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os	<input type="checkbox"/> Sakvaror:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
<input type="checkbox"/> Tak:	<input 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"/> Maskin:	<input type="checkbox"/> se <input type="checkbox"/> os
Metodbeskrivning:			
Se även bilaga			
Skyddsåtgärder:			
Se även bilaga			

UNDERSKRIFT AV SÖKANDE

Datum Namn

.....



INVENTERINGSRESULTAT				FÖR REDOVISNING
Material	Förekomst	Mängd	Förekommer Ej (sign)	Transportör/ Mottagare/ Omhändertagande
Kvicksilver	Lysrör Brytare Övrigt	...............	...............	...............
PCB	Fogmassor Kondensatorer Akryldurgolv Övrigt	....................	....................	....................
Olja	I oljetank	.....	.....	.....
Bly	Avloppsrör Byggnadspått EI&Telekablar Övrigt	....................	....................	....................
CFC/ freon	Kyl/Frys Isolering Övrigt	...............	...............	...............
Kadmium	Plastprofiler Plastgolv Övrigt	...............	...............	...............
Asbest	Fasadplattor Rör/skivor Isolering Övrigt	....................	....................	....................
Tryckimpr. trä	.....	.....	.....	.....
Elektronikskrot	.....	.....	.....	.....
Övr. farliga ämnen	.....	.....	.....	.....

Övriga restprodukter	Förekomst	Mängd	Förekommer Ej (sign)	Transportör/ Mottagare/ Omhändertagande
Trä
Plast
Metaller
Betong
Tegel
Porslin, Sten
Brännbart
Obrännbart
Övrigt

INVENTERINGEN UTFÖRD AV:

Namn	Tel
---------------	--------------

UNDERSKRIFT AV KONTROLLANSVARIG NÄR ARBETENA SLUTFÖRTS

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

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar när du skickar en ansökan, synpunkt eller annat registreras eftersom det behövs för vårt myndighetsarbete. De behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Vill du veta mer kan du läsa på vår webbplats www.kramfors.se.