



Ansökan om lov för skylt

* = Obligatorisk uppgift

Handlingar skickas till:
Sigtuna kommun
Bygg- och miljönämnden
195 85 Märsta
samballsbyggnadskontoret@sigtuna.se

Datum

Ansökan avser *

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Bygglov |
| <input type="checkbox"/> Tidsbegränsad åtgärd, fr o m _____ t o m _____ |

Fastighet

| | |
|------------------------|--------------------|
| Fastighetsbeteckning * | Fastighetsadress * |
|------------------------|--------------------|

Sökande och Byggherre

 Jag har skyddade personuppgifter

| | | |
|--|---|---|
| ev Företag | | Person- eller organisationsnummer* |
| För- och Efternamn* | | |
| Utdelningsadress* | | Postnummer* Postadress* |
| Telefon* | E-postadress (Genom att ange e-postadress godkänner du kommunikering/delgivning via e-post) | Kommunicering via e-post? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Byggherrens För- och efternamn (om annan än sökande) | | Person- eller organisationsnummer* |
| Utdelningsadress | | Postnummer Postadress |
| Telefon | E-postadress (Genom att ange e-postadress godkänner du kommunikering/delgivning via e-post) | Kommunicering via e-post? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Kontaktperson (om annan än sökande eller byggherre) | Telefon | E-postadress |

Faktureringsuppgifter (om annan än sökande)

| | | |
|--|-----------------------------------|------------|
| Företag eller För- och Efternamn (om annat företag/person än sökande ska faktureras måste fullmakt bifogas) | | |
| Faktureringsadress (om annan än ovan) | Postnummer | Postadress |
| ev Referens eller projektnummer | Person- eller organisationsnummer | |

Fastighetsägare (om annan än sökande)

| | | |
|----------------------------------|------------|------------|
| Företag eller För- och Efternamn | | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Postadress |

Beskrivning av skylt/ljusordning

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---------|------------|-----------|--------------------------|--|
| Skylttext * | | <input type="checkbox"/> Rörligt eller bildväxlande budskap | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Friliggande bokstäver | <input type="checkbox"/> Vepa | <input type="checkbox"/> Flaggskylt | <input type="checkbox"/> Flagga | <input type="checkbox"/> Lådskylt | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Byggskylt / markskylt | <input type="checkbox"/> Folie på fönster | <input type="checkbox"/> Pelare / pylon | <input type="checkbox"/> Annan skylt: | | | | | | |
| Antal* | Beskrivning (material, färg mm) * | Längd | Höjd | Djup | Fr vägg | Avst. mark | Belysning | | |
| | | cm | cm | cm | cm | cm | cm | <input type="checkbox"/> | |
| | | cm | cm | cm | cm | cm | cm | <input type="checkbox"/> | |
| | | cm | cm | cm | cm | cm | cm | <input type="checkbox"/> | |
| | | cm | cm | cm | cm | cm | cm | <input type="checkbox"/> | |
| | | cm | cm | cm | cm | cm | cm | <input type="checkbox"/> | |



Bifogade handlingar

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Situationsplan | <input type="checkbox"/> Fasadritning | <input type="checkbox"/> Detaljritning |
| <input type="checkbox"/> Foto/fotomontage | <input type="checkbox"/> Kontrollplan | <input type="checkbox"/> Ev fullmakt om annan än sökande ska faktureras |
| <input type="checkbox"/> Annan handling: | | |

Beskrivning av projektet

T ex om någon skylt har rörligt eller bildväxlande budskap ange vilken

Information

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Hantering av personuppgifter

Personuppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att bli föremål för behandling hos kommunen enligt GDPR och kommer att användas för handläggning av ditt ärende. Då uppgifterna ingår i handling hos myndighet som är allmän kan uppgifterna komma att lämnas ut till allmänheten i de fall uppgifterna inte omfattas av Sekretesslagen. Om du vill ha ytterligare upplysningar om hur dina personuppgifter används eller om du vill begära rättelse av uppgifterna ombedes du att kontakta kommunen, tel. 08-591 260 00(vxl).

Förenklad delgivning

Istället för mottagningsbevis kan beslut i ärendet komma att delges med förenklad delgivning enligt 22-23 §§ delgivningslagen (2010:1932). För mer information se <https://www.sigtuna.se/forenkladdelgivning>.

Underskrift

Sökandes underskrift*

Namnförtydligande*