



LÄNSSTYRELSEN
UPPSALA LÄN

Ansökan om tillstånd till ändring av byggnadsminnen

enl. Enligt 3 kap kulturmiljölagen (1988:950)

(Obs! Denna blankett ska inte användas vid ansökan om ändringar av kyrkor.)

Objekt

| | | |
|------------------------|--------|----------------------|
| Byggnadsminnets namn | | Fastighetsbeteckning |
| Byggnadsminnets adress | | |
| Socken | Kommun | Län |

Fastighetsägare

| | | | |
|--|----------------|------------------------------|-----|
| Namn/företag/organisation eller motsv. | | Personnr/organisationsnummer | |
| Adress (eller c/o) | | Postnummer | Ort |
| Mobilnummer | Telefon dagtid | E-postadress | |

Sökande om annan än fastighetsägare/ombud för fastighetsägare

| | | | |
|---|----------------|---------------|-----------------------------|
| Namn/företag/organisation motsv. | | Kontaktperson | |
| Adress (eller c/o) | | Postnummer | Ort |
| Mobilnummer | Telefon dagtid | E-postadress | |
| Bilaga – fullmakt och andra behörighetshandlingar är bifogade ansökan | | | Ja <input type="checkbox"/> |

Planerade åtgärder (utförlig beskrivning ska bifogas ansökan)

| |
|--|
| Kort beskrivning om vad ni önskar göra |
| Åtgärderna kan påbörjas (år/månad/dag) |

Bifogade handlingar

| Följande handling finns bifogade ansökan | Ja | Nej |
|--|----|-----|
| • Redogörelse för nuläget med fotografier och/eller illustrationer | | |
| • Ritningar (nuläge) | | |
| • Beskrivning av åtgärden med redogörelse för arbetssätt, material och metoder | | |
| • Ritningar, planer och eller illustrationer som beskriver önskade ändringar | | |
| • Specialritningar (vatten, el, ventilation etc.) | | |
| • Konserveringsprogram | | |
| • Antikvarisk förundersökning och/eller konsekvensanalys | | |
| • Övriga handlingar, ange vilka: | | |

Eventuellt vidtalad arkitekt/konsult/konservator eller motsvarande

| | | |
|----------------------------------|----------------|--------------|
| Namn/företag/organisation motsv. | | |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Mobilnummer | Telefon dagtid | E-postadress |

Eventuellt förslag på antikvarisk medverkande

| | | |
|--|----------------|--------------|
| Namn/institution/företag/organisation motsv. | | |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Mobilnummer | Telefon dagtid | E-postadress |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift av fastighetsägare eller dess ombud

| | |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | Namnförtydligande |
| Underskrift | |

Blanketten sänds till:

Länsstyrelsen i Uppsala

751 86 Uppsala