

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning	
Byggherrens namn	Telefon, dagtid

Anmälan kvalitetsansvarig PBL

Namn		Org. nr/Personnummer	
Postadress		Telefon, dagtid	
Postnummer och postort		E-post	
Behörighetsnivå <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> K	Certifieringsorgan, riksbehörighet	Gäller tom datum	<input type="checkbox"/> Certifieringsintyg bifogas
<input type="checkbox"/> Söker godkännande			

Ansvarsområden

<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enligt 9 kap 13 § PBL	<input type="checkbox"/> Byggnadsarbete i allmänhet
<input type="checkbox"/> Annat ansvarsområde, ange vad:	

Övriga kvalitetsansvariga i projektet (separata ansökningar)

Namn	Telefon, dagtid
Behörighetsnivå <input type="checkbox"/> Certifierad <input type="checkbox"/> Söker godkännande	Ansvarsområde

Namn	Telefon, dagtid
Behörighetsnivå <input type="checkbox"/> Certifierad <input type="checkbox"/> Söker godkännande	Ansvarsområde

Underskrift_____
Datum_____
Byggherrens underskrift_____
Kvalitetsansvariges underskrift_____
Namnförtydligande_____
Namnförtydligande

Miljö- och byggnadsnämndens beslut vid ansökan om godkännande av Kvalitetsansvarig för aktuellt projekt		
Den kvalitetsansvarige godkännes <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum	Underskrift enligt delegation