

Fastighet och byggherre

För din information vill vi meddela att Dina personuppgifter registreras vid behandling av din ansökan

Fastighetsbeteckning	
Byggherrens namn	Telefon, dagtid

Anmälan kontrollansvarig PBL

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

Ansvarsområden

<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enligt 10 kap 9 § PBL	<input type="checkbox"/> Byggnadsarbete i allmänhet
<input type="checkbox"/> Annat ansvarsområde, ange vad:	

Övriga kontrollansvariga 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

Kontrollansvariges underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

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