

Anmälan kontrollansvarig

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Fastighetsägare: Förnamn (om annan än byggherren)	Efternamn

Sökande/Byggherre

Organisations- eller Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2	E-post

Uppgifter om kontrollansvarig

Personnummer	Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefon 1	Telefon 2	E-post	
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art		Gäller t o m	Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Har en självständig ställning enligt 10 kap 9 § PBL		<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enligt 10 kap 9 § PBL	
Ansvarsområden <input type="checkbox"/> Byggnadsarbete i allmänhet	Annat ansvarsområde, ange vad		

Övriga kontrollansvariga

(separata anmälan, vid flera anmälan/kontrollansvariga)

Personnummer	Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer	Ort	Telefon
<input type="checkbox"/> Certifierad Datum	<input type="checkbox"/> Samordningsansvarig	<input type="checkbox"/> För...	

Personnummer	Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer	Ort	Telefon
<input type="checkbox"/> Certifierad Datum	<input type="checkbox"/> Samordningsansvarig	<input type="checkbox"/> För...	

Anmälan kontrollansvarig

Övriga upplysningar

--

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Götene kommun för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning. Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter: www.gotene.se/personuppgifter

Underskrift

Ort	Datum
Byggherrens underskrift	Namnförtydligande
Ort	Datum
Kontrollansvarigs underskrift (vid ansökan om godkännande för visst arbete)	Namnförtydligande