

**Anmälan avser**

Fastighetsbeteckning*	Adress
Rubricering av ärende*	

**Sökande/byggherre**

Företagsnamn/namn*	Organisations-/personnummer*
Box/Gatuadress*	Postadress*
Telefon*	E-postadress

**Uppgifter om kontrollansvarig**

Namn*	Organisations-/personnummer*
Box/Gatuadress*	Postadress*
Telefon*	E-postadress
Certifierad nivå* <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Behörighetsnummer*
Certifieringsorgan*	Giltigt t o m*

*Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL)*

**Åtagande med underskrift av kontrollansvarig\***

<input type="checkbox"/> Jag åtar mig uppdraget från byggherren att, enligt 10 kap. plan- och bygglagen, personligen vara kontrollansvarig.		
<input type="checkbox"/> Hela uppdraget <input type="checkbox"/> Del av uppdraget, ange vilken del:		
<input type="checkbox"/> Jag åtar mig även att samordna övriga kontrollansvarigas uppgifter.		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

**Underskrift av sökande/byggherre\***

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

\* Obligatorisk uppgift