



Anmälan kontrollansvarig

Datum: _____

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än byggherren)	Telefon
Fastighetens adress	Postnummer och postort	

Byggherre

Efternamn, förnamn	Personnummer/org nummer (måste ifyllas)	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postort	
	E-post	

Uppgifter om kontrollansvarig

Efternamn, förnamn	Personnummer (måste ifyllas)	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postort	
Ansvarsområde (byggnadsarbete o dyl)	E-postadress	
Behörighetsklass vid riksbehörighet	Certifieringsorgan	Gäller t.o.m.
<input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art		

Övrig kontrollansvarig i projektet

Efternamn, förnamn	Personnummer (måste ifyllas)	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postort	

Övriga upplysningar: _____

Underskrift

Byggherren

Kontrollansvarig

Namnförtydligande

Namnförtydligande