

**FASTIGHET OCH SÖKANDE**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Telefon: arbetet
Byggherrens namn	Pers-/Orgnummer	Telefon: bostad
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postadress)	Epostadress	

**UPPGIFTER OM KONTROLLANSVARIG**

Namn	Personnummer	Telefon: bostad
Postadress	Epostadress	Telefon: arbetet
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Gäller t o m	Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enligt 10 kap 9 § PBL		
Ansvarsområden <input type="checkbox"/> Byggnadsarbete i allmänhet	Annat ansvarsområde, ange vad	

**ÖVRIGA KONTROLLANSVARIGA I PROJEKTET (separata ansökningar)**

Namn	Personnummer	Telefon: bostad
Postadress	Epostadress	Telefon: arbetet
<input type="checkbox"/> Certifierad <input type="checkbox"/> Söker godkännande <input type="checkbox"/> Samordningsansvarig	Ansvarsområde	
Namn	Personnummer	Telefon: bostad
Postadress	Epostadress	Telefon: arbetet
<input type="checkbox"/> Certifierad <input type="checkbox"/> Söker godkännande <input type="checkbox"/> Samordningsansvarig	Ansvarsområde	

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**

--

Byggherrens underskrift

Kontrollansvariges underskrift

.....

.....