

# KONTROLLANSVARIG

enligt 10 kapitlet plan- och bygglagen (PBL)

Anmälan av kontrollansvarig

Byte av kontrollansvarig

## Byggherre

## Kontrollansvarig

Namn	Namn		
Adress	Adress		
Postadress	Postadress		
Telefon arbetet	Telefon bostaden	Telefon	Personnummer
Fastighetsbeteckning	Bygglovets/Anmälans diarienummer		

## Uppgifter om den kontrollansvariges behörighet

Behörighetsklass:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Komplicerad
Certifieringsnummer:	Certifiering gäller till och med:	

## Åtagande

Härmed åtar jag mig uppdraget från byggherren att enligt 10 kapitlet PBL vara kontrollansvarig.	
Datum:	Den kontrollansvariges underskrift:

**Härmed anmäler jag ovanstående person som kontrollansvarig:**

.....  
Byggherrens underskrift

**Övriga upplysningar:**

Certifikat bifogas