



.....
Datum

Inlämnas i två exemplar

Fastighet

Fastighetsbeteckning	
Byggnämnan inlämnad <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Ärendets art

Uppgifter om kvalitetsansvarig (Samordningsansvar enl PBL 9 kap 13 §)

Namn	Personnummer	Telefon:bost	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	E-postadress	Telefon: arb	
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Certifieringsorgan	Cert. nummer	Gäller t o m

Övriga upplysningar

.....
--

.....
Byggherrens underskrift

.....
Kvalitetsansvariges underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

Tillsyns- och tillståndsnämndens anteckningar

Registrerad / godkänd för objektet Enligt delegation
..... Ansvarig handläggare

Uppgifterna som lämnas i samband med "Kvalitetsansvarig" kommer att dataregistreras.