

**Plan & Bygg****BYGGPLATS OCH BYGGHERRE**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Fastighetsbeteckning:                    | Diarienummer på ansökan: |
| Fastighetens gatuadress:                 |                          |
| Byggherrens namn, adress och postadress: |                          |

**KONTROLLANSVARIG UTSEDD AV BYGGHERREN**

|  |                 |
|--|-----------------|
| Kontrollansvariges namn:                               | Personnummer:   |
| Kontrollansvariges postadress, postnummer och ort:     | E-post:         |
| Certifieringsnummer (kopia av certifikat ska bifogas): | Telefon dagtid: |

**Åtagande:**

Härmed åtar jag mig uppdraget från byggherren att enligt 10 kap. PBL (2010:900) vara kontrollansvarig.

|                |                                     |
|----------------|-------------------------------------|
| Ort och datum: | Den kontrollansvariges underskrift: |
|----------------|-------------------------------------|

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

Ort och datum:

Den byggherrens underskrift:

Anmälan inlämnas till: Svalövs Kommun, Plan- och Bygg, 268 80 Svalöv

