

Begäran om slutbesked/slutbevis

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

Fastighetsbeteckning *

Fastighetens adress*

Postnummer *

Postort*

Sökande/byggherre

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postadress*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Kontaktperson (om sökanden/byggherren är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Certifierad kontrollansvarig

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Behörighetsklass vid riksbehörighet

- ☐ Normal art
- ☐ Komplicerad art
- ☐ Samordningsansvar enligt 10 kap 9 § PBL

Ansvarsområden*

- ☐ Byggnadsarbete i allmänhet
- ☐ Annat, ange vad

Övrigt

T.ex. bifogade handlingar, relationsritningar

Gäller t.o.m.

Certifieringsorgan

Underskrift

Datum och underskrift (sökanden)*

Namnförtydligande*