LJUNGBY KOMMUN

ANMÄLAN OM KONTROLLANSVARIG
Utser byggherren flera kontrollansvariga ska en anmälan lämnas för varje kontrollansvarig.

Fastighet och byggherre

Fastighetsbeteckning	**Fastighetsägare** (om annan än byggherren)	
Fastighetens adress		**Telefon: arbete**
Byggherrens namn		**Telefon: bostad**
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		**Mobilnummer**
E-postadress		

Uppgifter om kontrollansvarig

Namn	**Personnummer**	**Telefon**
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		**Behörighetsnummer**
E-postadress		
Certifierad nivå ☐ N ☐ K	**Gäller t o m**	**Certifieringsorgan**

☐ Jag åtar mig samordningsansvar enligt 10 kapitlet 9 § plan- och bygglagen (PBL)

☐ Jag har en självständig ställning i förhållande till den som utför den åtgärd som ska kontrolleras enligt 10 kapitlet 9 § (PBL)

Ansvarsområden ☐ Byggnadsarbete i allmänhet	**Annat ansvarsområde, ange vad**	
Datum	**Kontrollansvariges underskrift**	**Namnförtydligande**

Anmälan med underskrift av byggherren

Datum	**Byggherrens underskrift**	**Namnförtydligande**

Fylls i av miljö- och byggförvaltningen

Krav på behörighet ☐ N ☐ K	**Kontroll av certifiering kontrollansvarig (sign)**

Övrigt

SKICKAS TILL:
Ljungby kommun
Miljö- och byggförvaltningen
341 83 LJUNGBY

Tfn. 0372-78 92 70 exp
miljo.byggnamnden@ljungby.se

Miljö- och byggnämnden kommer behandla personuppgifterna för registerhantering enlig PUL (personuppgiftslagen).