



Anmälan kontrollansvarig

Uppgifterna kommer att behandlas enligt GDPR

Sökande	Namn	Organisations- eller personnummer
	Adress	
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefon
	Kontaktperson, telefonnummer, e-post (om annan än sökande)	

Förslag på kontrollansvarig	Namn	Personnummer
	Eventuellt företagsnamn	
	E-post	Telefon (inklusive riktnummer)
	Certifieringsorgan	Certifieringsnummer
	Behörighetsnivå <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Giltig t.o.m

Ansvar	Har du samordningsansvar? Gäller vid de tillfällen fler kontrollansviga är anmälda <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ansvarsområden <input type="checkbox"/> Byggnadsarbete i allmänhet <input type="checkbox"/> Annat ansvarsområde, ange vilket: _____

Beskrivning av projektet och eventuella förtydliganden	Kort beskrivning av projektet
---	-------------------------------

Underskrift	Ort och datum	
	Underskrift, byggherre	Namnförtydligande

Skriv ut, underteckna och skicka ansökan till: Kalix kommun, Bygg- och miljöavdelningen, 95281 Kalix eller skicka in ansökan vi e-post till bygg-ochmiljo@kalix.se