



Begäran om slutbesked/slutbevis

Bengtsfors kommun

Box 14, 666 21 Bengtsfors

0531-52 60 00

* = 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

Gäller t.o.m.

Certifieringsorgan

Ansvarsområden

Byggnadsarbete i allmänhet

Annat, ange vad

Övrigt

T.ex. bifogade handlingar, relationsritningar

Underskrift

Datum och underskrift (sökanden)*

Namnförtydligande*



BENGTSFORS KOMMUN

Bengtsfors kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.