



Datum

Blanketten fylls i, skrivs ut, skrivs under och skickas/lämnas till adressen till höger.

OBS Skicka INTE in blanketten per e-post. Underskrift fordras.

Plan- och miljönämnden  
Lessebo Kommun  
Box 13  
360 50 LESSEBO

### Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Telefon arbete
Sökandens namn	Organisationsnummer	Telefon bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefax

### Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)

Namn	Telefon arbete	Telefon bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postport)		Telefax
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> enkel art <input type="checkbox"/> normal art <input type="checkbox"/> komplicerad art	Certifieringsorgan	Gäller t.o.m.
<input type="checkbox"/> söker godkännande (separat ansökan)	<input type="checkbox"/> samordningsansvar enl. 9 kap 13 § PBL	

### Övriga kvalitetsansvariga

Namn	Telefon arbete	Namn	Telefon arbete
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postport)		Postadress (utdelningsadress, postnummer och postport)	
<input type="checkbox"/> Certifierad		<input type="checkbox"/> Certifierad	
<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)		<input type="checkbox"/> Söker godkännande (separat ansökan)	
<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enl. 9 kap 13 § PBL		<input type="checkbox"/> Samordningsansvar enl. 9 kap 13 § PBL	
Ansvarsområde		Ansvarsområde	

### Övriga upplysningar

--

### Underskrifter

Byggherrens underskrift

Kvalitetsansvarigs underskrift (vid ansökan om lokalt godkännande)

Namnförtydligande

Namnförtydligande