



Anmälan om kontrollansvarig

Alingsås kommun, Samhällsbyggnadskontoret
441 81 Alingsås
samhallsbyggnad@alingsas.se

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

Fastighetsbeteckning*
Bryngenäs 1:4

Fastighetens adress*
Bryngenäs Slott 1

Anmälare (byggherre)

Förtagsnamn eller personnamn*

Postort*

Organisations- eller personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

E-postadress

Postnummer*

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Föramn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Certifierad kontrollansvarig

Vid flera kontrollansvariga, ange samordningsansvarig först. I 10 kap. 9 § plan- och bygglagen finns mer information om samordningsansvar.

Föramn*
Peo

Postnummer*
41133

Efternamn*
Oskarsson

Postort*
Göteborg

Personnummer*

Telefon (även riktnummer)*
031-802900

Utdelningsadress*
Kapellgatan 12

E-postadress
peo.oskarsson@arkitekturadef.se

Flera kontrollansvariga finns, ovanstående har samordningsansvar

Behörighetsklass vid riksbehörighet*

- Normal art
 Komplicerad art

Har en självständig ställning

Certifieringsorgan*
RI SE

Certifieringsnummer*
SC 1259-11

Gäller t.o.m.
2021-11-24

Ansvarsområden*

Byggnadsarbete i allmänhet

Annat ansvarsområde, ange vad



ALINGSÅS

KOMMUN

Alingsås kommun. Samhällsbyggnadskontoret

Certifierad kontrollansvarig (utan samordningsansvar)

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Utdelningsadress

Postnummer
Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Behörighetsklass vid riksbehörighet

- Normal art
- Komplicerad art
- Har en självständig ställning

Certifieringsorgan
Certifieringsnummer
Gäller t.o.m.

Ansvarsområden

- Byggnadsarbete i allmänhet

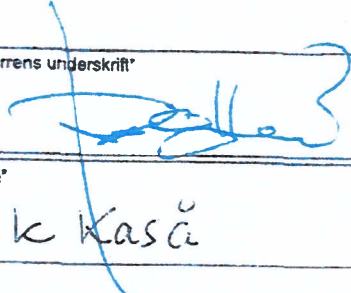
Annat ansvarsområde, ange vad

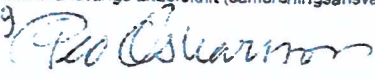
Övriga upplysningar

--

Information om kontrollansvarigs åtaganden finns på sidan 3.

Underskrifter

Datum och byggherrens underskrift*
190819 
Namnförtydligande*
Frank Kasä

Datum och kontrollansvarigs underskrift (samordningsansvarig vid flera)*
190819 
Namnförtydligande*
Per Oskarsson