

Kontrollplan

(Bilaga till delegationsbeslut)

Dnr: LOV 2015-000510



Fastighet och Byggherre

| | | |
|--|---------------------|---------|
| Fastighetsbeteckning, fastighetsadress | | |
| MYGGAN 4 (Sveagatan 8K) | | |
| Sökandens/byggherrens namn | Personnummer/org.nr | Telefon |
| Alingsås Bowling Center AB | | |
| Sökandens/byggherrens adress | E-postadr | |
| Sveagatan 8K Alingsås | | |


Uppgifter om entreprenör (frivillig uppgift)

| | |
|---------------------------|---------------------|
| Entreprenör | Telefon |
| | |
| Entreprenörens postadress | Personnummer/org.nr |
| | |

Åtgärder

| | | |
|---|--------|---|
| Byggarbetet påbörjas | Datum | Sign |
| | | |
| Byggarbetet är avslutat | Datum | Sign |
| Ja | 180311 |  |
| Byggnationen överensstämmer med givet startbesked | Datum | Sign |
| Ja | 180311 |  |
| Handlingar som bifogats | Datum | Sign |
| | | |

Härmed ansöks om slutbesked

| | |
|---|----------|
| Underskrift byggherre | Datum |
|  | 19-11-21 |

Vid avslutat arbete ska denna kontrollplan skickas till samhällbyggnadskontoret med verifikation/underskrifter som intyg att kontrollerna är genomförda samt som en begäran om slutbesked.

ADRESS:

Alingsås kommun
Samhällsbyggnadskontoret
441 81 ALINGSÅS
samhallsbyggnad@alingsas.se