



Högsby kommun

579 80 Högsby

010-356 50 00

Begäran om slutbesked/slutbevis

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Fastighetens adress*

Postnummer*

Postort*

Sökande/byggherre

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postadress*

Telefonnummer (även riktnummer)*

E-postadress

Kontaktperson (om sökanden/byggherren är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefonnummer (även riktnummer)

E-postadress

Certifierad kontrollansvarig

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefonnummer (även riktnummer)

E-postadress

Behörighetsklass vid riksbehörighet

Normal art

Komplicerad art

☐ Samordningsansvar enligt 10 kap 9 § PBL

Ansvarsområden

☐ Byggnadsarbete i allmänhet

☐ Annat, ange vad

Övrigt

T.ex. bifogade handlingar, relationsritningar

Gäller t.o.m.

Certifieringsorgan

Underskrift

Datum och underskrift (sökanden)*

Namnförtydligande*



HÖGSBY
K O M M U N

Högsby 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.