

Salems kommun  
144 80 Rönninge  
msb@salem.se

## Begäran om slutbesked/slutbevis

\* = Obligatorisk uppgift

### Fastighet

Fastighetsbeteckning\*

Fastighetens adress\*

### Sökande/byggherre

Företagsnamn eller personnamn\*

Organisations- eller personnummer\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

### Kontaktperson (om sökanden/byggherren är ett företag)

Förnamn \*

Efternamn\*

### Certifierad kontrollansvarig

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

### 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

### Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Liksom alla handlingar som inkommer till Salems kommun utgör uppgifterna på denna blankett allmän handling som vanligtvis är offentlig. Personuppgifterna kommer att lagras digitalt hos myndigheten och användas inom ramen för myndighetens tillsynsuppgifter enligt lag.

Postnummer\*

Postort\*

Postadress\*

Telefon\*

E-postadress\*

Telefon\*

E-postadress\*

Postnummer

Postort

Telefon

E-postadress

Gäller t.o.m.

Certifieringsorgan

### Underskrift

Datum och underskrift (sökanden)\*

Namnförtydligande\*