



Strömstads kommun, miljö- och byggförvaltningen

452 80 Strömstad

mbn@stromstad.se, 0526-190 00

* = Obligatorisk uppgift

5bg“_Ub` []`Yf`ZUgh][\Yh`**G“_UbXY****?cbhU`hdYfgcb` (om sökande är ett företag)****9jYbh i Y`h` a YXg“_UbXY****:Ugh][\Yhg} [UfYz`hc a hf}hhg}bbY\U jUfY` (om annan än sökanden)**

?cblU_hdYfgcb' (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn*
Telefon*

Efternamn*
E-postadress

6m [\YffY' (om annan än sökande)

Företagsnamn eller personnamn*
Utdelningsadress*
Postort och land (om annat än Sverige)
E-postadress

Person- eller organisationsnummer*
Postnummer*
Telefon
Företagets projektnummer

BU a b' (kontaktperson om byggherren är ett företag)

Förnamn*
Telefon*

Efternamn*
E-postadress

?cblfc`Ubg jUf][' (om annan än sökande)

Förnamn*
Personnummer*
Postnummer*
Telefon*

Efternamn*
Utdelningsadress
Postort*
E-postadress*

6Y \ "f [\Yhg_`Ugg' j]X'f_ gVY \ "f [\Yh'

- Normal art
- Komplicerad art

Certifiering*

5b [Y'XUhi a`gc a`WYfh]Z]Yf]b [Yb' []`Yf'h]''cW\` aYX
--

Om det finns flera kontrollansvariga för projektet: Redovisa kontaktinformation enligt ovan för samtliga på separat handling samt ange vem som har samordningsansvar enligt 10 kap. 9 § plan- och bygglagen.

:U_h i fU a chlU [UfY' (om annan än sökande)

Företagsnamn eller personnamn*
Utdelningsadress*
Postort och land (om annat än Sverige)*
E-postadress

Person- eller organisationsnummer*
Postnummer*
Telefon
Fakturareferens

?cblU_hdYfgcb' (om fakturamottagaren är ett företag)

Förnamn*
Telefon*
Fakturareferens*

Efternamn*
E-postadress*

