

Åtagande kontrollansvarig

Fastighet

Fastighetsbeteckning *

Diarienummer (om ärendet tilldelats detta)

Kontrollansvarig

Förnamn *

Efternamn *

Personnummer

E-post *

Adress

c/o

Postnummer

Ort

Telefon

Mobiltelefon

Företagsnamn

Adress

c/o

Postnummer

Ort

Behörighetsnummer *

Certifieringen gäller tom *

Behörighetsnivå *

Samordningsansvarig

Om det finns flera kontrollansvariga för projektet:

Varje kontrollansvarig anmäler sig själv.

Här anges vem som har samordningsansvar enligt 10 kap. 9 § plan- och bygglagen.

☐ Jag är samordningsansvarig☐ Annan samordningsansvarig

Information om behandling av dina personuppgifter

Vaxholms stad hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddslagstiftningen. För mer information besök vår hemsida www.vaxholm.se/gdpr