

# KONTROLLPLAN

Enligt Plan- och bygglagen

Datum: \_\_\_\_\_  
Kontrollplan upprättad av: \_\_\_\_\_  
(Ange namn och befattning/roll)

Byggherre (Beställare)	
Namn/Företag	Person-/ Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon (även riktnummer) / Telefon mobil	E-post

Fastighet	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress

Kontrollansvarig	
Namn	Telefon

Utförande entreprenör	
Företag	Organisationsnummer
Namn (projektets arbetsledare)	Adress
Postadress	Telefon / Telefon mobil
Sakkunnig (namn och övrig kontaktinformation)	

Enligt Plan- och bygglagen

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress förvaltning**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)

# KONTROLLPLAN

## KONTROLLPLAN för

E - (Egenkontroll) Namn:

S - (Sakkunnig) Namn:

\*-Protokoll/uppgift: ska lämnas in till samhällsnämnden

BBR (Boverkets byggregler, finns på boverkets hemsida)

A-ritning (arkitekturritning)

K-ritning (konstruktionsritning)

VVS-ritning (värme, ventilation och sanitetsritning)

EKS (Europeiska konstruktionsstandarder)

Andra tekniska handlingar

Kontrollen avser	Kontrollant Signatur	Kontrollmetod	Kontroll mot (underlag)	Datum	Signatur	Anmärkning

Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och samtliga angivna krav har uppfyllts

<hr/>	<hr/>	<hr/>
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

**Postadress**

SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**

0611-34 80 00

**Bankgiro**

5576-5218

**Hemsida**

www.harnosand.se

**Besöksadress förvaltning**

Brunnshusgatan 4

**Fax**

0611-34 81 65

**Organisationsnr**

212000-2403

**E-post**

samhallsforvaltningen@harnosand.se

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).

Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)

Kontrollen avser	Kontrollant Signatur	Kontrollmetod	Kontroll mot (underlag)	Datum	Signatur	Anmärkning

Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och samtliga angivna krav har uppfyllts

<hr/> <b>Datum</b>	<hr/> <b>Namnteckning</b>	<hr/> <b>Namnförtydligande</b>
--------------------	---------------------------	--------------------------------

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34

**Bankgiro**  
5576-

**Hemsida**  
www.harnosand.se

**Besöksadress förvaltning**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34

**Organisationsnr**  
212000-

**E-post**  
samhallsforvaltningen@harnosand.se

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).  
Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)