

KONTROLLPLAN

Enligt Plan- och bygglagen

Datum:
Upprättad av:

BYGGHERRE	
Namn/Företag	Person-/Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefonnr	E-post

FASTIGHET	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress

UTFÖRANDE ENTREPRENÖR	
Företag	Organisationsnummer
Namn (Projektets arbetsledare)	Adress
Postadress	Telefonnr

PROJEKTBSKRIVNING (Kortfattad)

Kontrollplan för:

E - Egenkontroll
S - Sakkunnig

BH - Byggherre

Kontrollen avser	Kontrollant (E/S)	Kontrollmetod	Regelverk	Kontroll mot (underlag)	Signatur/Datum	Anmärkning

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

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------