



**EKERÖ
KOMMUN**

Stadsarkitektkontoret

Datum: _____

EKERÖ KOMMUN
Stadsarkitektkontoret
Box 205
178 23 Ekerö

Ansökan om slutbevis

Fastighetsbeteckning: _____

Diarienummer: _____

Fastighetens adress: _____

Projektets omfattning: _____

Fastighetsägare: _____

Sökande: _____

Kvalitetsansvarig: _____

Byggnadsarbetena påbörjades: _____

avslutades: _____

Härmed intygas att byggnadsprojektet utförts enligt beviljat bygglov/
byggnämnan med beslut om kontrollplan.

Datum: _____

Kvalitetsansvarig:

Bifogas: _____
