

## ANSÖKAN OM BEHÖRIGHET

FÖR UTSÄTTNING / LÄGESKONTROLL AV HUSHÖRN, AVSEENDE SPECIFIKT PROJEKT

### FASTIGHET OCH SÖKANDEN

Fastighetsbeteckning:	Diariern bygglov:	Diariern nybyggnadskarta:
Fastighetens adress:	Personnr/Organisationsnr:	
Sökandens namn/företag:	Telefon bostad:	Telefon arbete:
Postadress:	E-post:	
Postnummer:      Ort:	Kontaktperson:	Telefon:

### SÖKANDE BYGGHERRES UNDERSKRIFT

-----  
Namnteckning

-----  
Namnförtydligande

### ANSVAR FÖR UTSÄTTNING / LÄGESKONTROLL

Namn:	Personnummer:
Postadress:	Telefon arbete:
Postnummer:      Ort:	Telefon bostad:

### KOMPETENS

Utbildning:	Praktik, mätningsteknisk verksamhet Arbetsgivare:	Antal år (minst 4):
Ange senast genomförda projekt i Hylte kommun:		

Bestyrkta kopior av betyg och intyg skall bifogas ansökan om behörighet tidigare ej erhållits.

### ANSVARIGS UNDERSKRIFT

Jag åtar mig att vara ansvarig för utsättn/lägeskontr. enl. ovan	Tillstånd och utnyttjande av detta medför att <b>samhällsbyggnadsnämnden fransäger sig allt ekonomiskt ansvar vid eventuella fel.</b>
----- Datum:                      Namnteckning:	

### ÖVRIGT

--

### BESLUT

Den sökande **godkänns / godkänns ej** att utföra utsättning/  
lägeskontroll enligt ovan.

### Ort och datum

-----  
-----  
Jerzy R. Golowkin, kartavdelning

### Ansökan skickas till:

Hylte kommun, Samhällsbyggnadskontoret, Kartavdelningen,  
314 80 HYLTEBRUK