|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fastighetsägare | | |
| Fastighetsbeteckning |  | |
|  |  | |
| Namn | Organisationsnr/Personnr | |
|  |  | |
| Adress | Telefon dagtid | |
|  |  | |
| Postnummer och ort | Telefon mobil | |
|  |  | |
| E-postadress | | |
|  | | |
| Kontaktperson (om annan än ägaren) | Telefon dagtid | Telefon mobil |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Verksamhetsutövare (är den juridiska person som tar på sig ansvaret för denna åtgärd/handling) | | |
| Namn | Organisationsnr/Personnr | |
|  |  | |
| Underskrift (Skrivs under av behörig som godkänner att den är ansvarig och anses vara verksamhetsutövare) | | |
| Adress | Telefon dagtid | |
|  |  | |
| Postnummer och ort | Telefon mobil | |
|  |  | |
| E-postadress | | |
|  | | |
| Kontaktperson | Telefon dagtid | Telefon mobil |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Fakturamottagare

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Organisationsnr/Personnr |
|  |  |
| Adress | Kontaktperson |
|  |  |
| Postnummer och ort | Fakturareferens/Projektnummer |
|  |  |

## Konsult

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på företag | Organisations nr/Personnr |
|  |  |
| Kontaktperson | Telefonnummer/mobilnummer |
|  |  |
| Adress | Postnummer och Ort |
|  |  |
| Projektnummer | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Byggherre om annan än fastighetsägaren (fyll i om aktuellt i ärendet) | | |
| Namn | Organisationsnr/Personnr | |
|  |  | |
| Adress | Telefon dagtid | |
|  |  | |
| Postnummer och ort | Telefon mobil | |
|  |  | |
| E-postadress | | |
|  | | |
| Kontaktperson | Telefon dagtid | Telefon mobil |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entreprenör om sådan finns (fyll i om aktuellt i ärendet) | | |
| Namn | Organisationsnr/Personnr | |
|  |  | |
| Adress | Telefon dagtid | |
|  |  | |
| Postnummer och ort | Telefon mobil | |
|  |  | |
| E-postadress | | |
|  | | |
| Kontaktperson | Telefon dagtid | Telefon mobil |
|  |  |  |

**Kommunikation**

 Jag godkänner kommunikation via e-post

(Om du inte godkänner kommunikation via e-post kommer kommunikation ske via telefon och/eller post)

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift (fylls i av fakturamottagare) | |
| Datum | Namnförtydligande |
|  |  |
| Underskrift | |
|  | |
| **Avgift** Avgift för handläggning tas ut enligt taxa fastställd av Kommunfullmäktige (2023). Beroende på ärendetyp så tas en fast avgift ut eller en timavgift på 1140 kr/timme.  **Information** I och med att ett ärende startas hos tillsynsmyndigheten medger ni att handlingar ur ärendet kan komma att skickas till Länsstyrelsen för lagring i databasen EBH-stödet. | |