**Förslag till kontrollplan enligt plan- och bygglagen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projektet avser | | |
| Fastighetsbeteckning | | Dnr |
| Byggherre (ansvarig för att kontrollplanen följs) | | |
| Datum | Kontrollplan upprättad av | |

**Kontrollplanen avser: Inglasat uterum/altan**

**Kontrollplan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontroll avser** | **Kontrollinstans** | **Kontroll mot** | **Sign/datum** | **Åtgärd** | **Anmärkning** |
| Placering och storlek | Sakkunnig | Ritning |  |  |  |
| Skydd mot fall genom glas och skärskador | Byggherre | BBR 8:352, 8:353 |  |  |  |
| Bärande konstruktion, dimensionering, utförande | Byggherre | Teknisk beskrivning/ K-ritning |  |  |  |
| Överensstämmer med beviljat bygglov | Byggherre | Beviljat bygglov |  |  |  |

**Intyg över att kontrollplanen följts och att angivna krav är uppfyllda**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Underskrift byggherre | Namnförtydligande |
| Datum | Underskrift entreprenör | Namnförtydligande |
| Datum | Underskrift sakkunnig | Namnförtydligande |

För att erhålla ett slutbesked ska denna kontrollplan skickas in med ovanstående kontrollpunkter signerade samt underskriven till:

Åtvidabergs kommun, Byggkontoret

Adelswärdsgatan 7

Box 206

597 25 Åtvidaberg