



KONTROLLPLAN RIVNING

Administrativa uppgifter

Fastighetsbeteckning:		Ärendet avser:
Dnr:	Datum (åååå-mm-dd):	Start och avslut för rivningsarbeten:
Fastighetens adress:		
Namn byggherre (BH):		Organisations-/personnummer:
Byggherrens adress:		
E-post byggherre:		Telefon:

Kontaktperson:	Telefon:
E-post kontaktperson:	

För att **slutbesked** ska kunna utfärdas ska begäran om slutbesked skickas till Miljö- och byggnämnden, Kiruna kommun.

Begäran om slutbesked ska följas av **undertecknad kontrollplan** samt övriga intyg som begärts in i samband med startbesked.



KONTROLLPUNKTER

Nr:	Kontroll:	Kontrollmetod:	Kontroll mot ritning/BBR/mm:	Kontroll av:	Datum för kontroll:	Signatur:	Eventuella anmärkningar:
1	Åtgärden har påbörjats efter att startbesked erhållits.		Startbesked	BH (byggherre)			
2	Materialinventering	Okulärbesiktning/ inventering		BH			
3	Farligt avfall hanteras och transporteras enligt plan i materialinventering.	Visuellt	Material- inventering	BH			
4	Övrigt rivningsavfall hanteras och transporteras enligt plan i materialinventering.	Visuellt	Material- inventering	BH			
5	Åtgärder till skydd mot uppkomst och spridning av brand.	Visuellt	BBR 2:3	BH			
6	Åtgärder till skydd mot uppkomst av damm och buller.	Visuellt	BBR 2:3	BH			
7	Begäran om slutbesked till Kiruna kommun när arbetet är slutfört.	Underskrivet utlåtande	Kontrollplan	BH			



8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							



Byggherres utlåtande

(Ifylles efter färdigställande, inför begäran om slutbesked)

Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och att samtliga angivna krav har uppfyllts samt att åtgärden är slutförd enligt startbesked.

Ort och datum

Byggherres underskrift

Namnförtydligande