

Anmälan om uppdragsgivare för ytbedömare

Blanketten används för ärenden av typen anmälan om uppdragsgivare för ytbedömare. Fyll i blanketten och skicka den till registrator.

1. Sökande

Namn		Personnummer eller organisationsnummer
Postadress		Postnummer och ort
Telefon	E-post	

2. Uppgifter

Certifikatnummer	Giltigt till
Beskrivning av ärendet	

3. Ytbedömare

Certifikatets nummer	Ytbedömarens namn
----------------------	-------------------

4. Uppdragsgivare

Namn på uppdragsgivare		Organisationsnummer
Typ av uppdragsgivare	Uppdragets startdatum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Beskrivning av uppdraget		

5. Oberoende

- ☐ Ingen ekonomisk koppling till ytan
- ☐ Ingen koppling till tillverkaren
- ☐ Ingen koppling till entreprenören

Övriga förhållanden som kan påverka oberoendet

6. Övriga uppdrag

Antal pågående uppdrag

Antal uppdrag under de senaste tolv månaderna

Beskrivning av övriga uppdrag som kan påverka oberoendet

7. Redovisning av ersättning

- ☐ Fast arvode
- ☐ Ersättning per yta
- ☐ Ingen ersättning

Beskrivning av ersättningsform

8. Kännedom om tillverkaren

Tillverkarens namn

Organisationsnummer

- ☐ Ingen kontakt
- ☐ Tidigare kontakt
- ☐ Pågående kontakt

Beskrivning av eventuella kontakter med tillverkaren

9. Bilagor

- ☐ Uppdragsavtal
- ☐ Intyg om oberoende

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Information

Certifiering gäller fem år. Bifoga kopia av relevant intyg.