



## Ansökan om mätningsteknisk behörighet i Nynäshamns kommun

### Sökande

Sökandens namn:	Personnummer:
Postadress:	Telefon arbete:
Postnummer: Ort:	Telefon bostad:
Företag:	E-post:

### Kompetens

Utbildning:	Antal år:	Bilaga:	Praktik, mätningsteknisk verksamhet Arbetsgivare:	Antal år:	Bilaga:

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

Jag godkänner att mitt namn och mina kontaktuppgifter (telefonnummer till arbete och e-postadress) får finnas med på en lista som kan distribueras till intresserade kunder.

Genom nedanstående underskrift godkänner jag de leveranssätt som kommunen satt upp.

### Ansvariges underskrift

..... Datum	..... Namnteckning
----------------	-----------------------

### Övrigt

--

Ansökan skickas till:

[kartor@nynashamn.se](mailto:kartor@nynashamn.se)

eller

Nynäshamns kommun, Kart- och bygglovenheten,  
149 81 Nynäshamn

All skriftlig kommunikation med Nynäshamns kommun; e-post, vanlig post eller fax, blir allmän handling. I och med att du skickat in ett e-postmeddelande till kommunen kommer kommunen även att behandla vissa personuppgifter om dig. Läs mer om hantering av personuppgifter här: <https://www.nynashamn.se/GDPR>

### Beslut

Den sökande godkänns/godkänns ej att utföra  
mätningstekniska arbeten.

.....  
Datum

.....  
Namnteckning

Detta beslut har fattats på delegation av mät- och kartchef  
enligt byggnadsnämndens delegationsordning.

.....  
Namnförtydligande