


Exempel på kontrollplan för rivning av mindre byggnad eller del av byggnad PBL 10 kap 6§

Fastighetsbeteckning: Sjukhuset 7			Upprättad datum: 2026-06-03	
	Signatur- Förteckning	Företag (Behövs ej om det inte finns)	För- & efternamn	Kontaktuppgifter
Byggherre	BH	Hemsö Patienthotell AB	Johan Ekström	Johan.ekstrom@hemso.se 08-501 170 83
Entreprenör – Rivning	E	Ej utsedd		
Sakkunnig	S	Hedström & Taube Miljö	Gustav Johansson Rasmus Olsen Falk	gustav.johansson@wsp.com rasmus.falk@htprojekt.se
Projektör/Konstruktör	P/K	Ej aktuell/anlitas vid behov		

	Kontrollen avser:	Kontrollant: (BH, E, S)	Kontrollmetod:	Kontroll mot:	Allmän beskrivning:	Signatur/datum:
	Kontroller som kommer att genomföras under projektets gång bockas i nedan					
<input checked="" type="checkbox"/>	Materialinventering	E/S/BH	Visuellt/Mätning	Materialinventering	Materialinventering är utförd och bifogas rivningslovsansökan	
<input checked="" type="checkbox"/>	Farligt avfall	E	Visuellt	Avfallsförordningen (2020:614) 3 kap. 11a §	Farligt avfall transporteras endast av den som har tillstånd	

				Materialinventering/M ottagningsbevis		
<input checked="" type="checkbox"/>	Övrigt rivningsavfall som: återanvänds, återvinnas, används som utfyllnad och källsorteras. Hantering och transport till godkänd mottagare	E	Visuellt	Avfallsförordningen (2020:614) 3 kap. 10 § Materialinventering	Restprodukter som inte kan återvinnas skall källsorteras.	
<input checked="" type="checkbox"/>	Omhändertagande och återanvändning av byggavfall	E	Inventering	Materialinventering	Hur byggprodukter som återanvänds omhändertas	
<input checked="" type="checkbox"/>	Säkerhet under rivningstid (t.ex. arbetsmiljöplan, brandsäkerhet m.m.)	E	Visuellt	Arbetsmiljöverket, BBR 5		
<input checked="" type="checkbox"/>	Åtgärder till skydd mot uppkomst och spridning av brand och mot buller och damm/ tillträde för obehöriga försvåras	E	Visuellt	BBR 2:3		
<input checked="" type="checkbox"/>	Utförandet stämmer med beviljat rivningslov/ startbesked	BH	Egenkontroll	Godkända handlingar	Byggprojektet färdigt och ovanstående punkter har kontrollerats.	

Underskrift Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och samtliga angivna krav har uppfyllts

_____ Byggherre	_____ Entreprenör (utförande entreprenör)	_____ Sakkunnig (om en kontrollpunkt kräver detta)
--------------------	--	---

Den som utfört kontrollen för respektive kontrollpunkt skriver under och intygar att arbetet är utfört.