

Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 3	Dato 24.05.2020	Signatur, ansv. søker <i>Stigrun Leis</i>
------------------	--------------------	--

Eiendom / byggested	Gnr. 146	Bnr. 47	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Lindås	Adresse Skarsvegen	Postnr. 5911	Poststed Alversund
---------------------	-------------	------------	----------	-----------	----------	-------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks-klasse		Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettsings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
Søk	Ansvarlig søker	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	Arkitekttonisk utf, planløsning	1	Boligpartner as 967524514	<input type="checkbox"/>	04.05.2020 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	oppmålingsteknisk prosjektering, situasjonsplan, utomhu	1	Boligpartner as 967524514	<input type="checkbox"/>	04.05.2020 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	Bæreevne og stab for trekons., grunnmur og fund.	1	Boligpartner as 967524514	<input type="checkbox"/>	04.05.2020 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	Energi, strålingsmiljø, lyd og fukt	1	Boligpartner as 967524514	<input type="checkbox"/>	04.05.2020 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	Ventilasjon	1	Systemair as 929387384	<input type="checkbox"/>	23.04.2020 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	utv stikkledning- sanitærarb i bolig	1	Stendal vvs as 980626180	<input type="checkbox"/>	18.05.2020 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	Grunnarbeid	1	Alversund mask.stasjon as	<input type="checkbox"/>	18.05.2020 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontroll	Kontroll av våtrom i bolig	1	Villanger&sønneras 925580376	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontroll	Kontroll av lufttetthet i bolig	1	Villanger&sønneras 925580376	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utf	Grunnarbeid	1	Alversund mask.stasjon as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utf	utføring tømmerarbeid inkl våtrom	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utf	utføring ventilasjonsarbeid	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utf	betongarbeid radonsikring	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utf	utv stikkledn-sanit anlegg i bolig	1	Stendal vvs as 980626180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utf	Innmåling og utstikking	1	Alversund mask.stasjon as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>