

## Gjennomføringsplan

|             |                   |                           |
|-------------|-------------------|---------------------------|
| Versjonsnr. | Dato              | Signatur, ansv. søker     |
|             | <b>05.10.2021</b> | <i>Heine Milde-Nævdal</i> |

|                     |                    |                    |          |           |          |                         |                                 |                        |                             |
|---------------------|--------------------|--------------------|----------|-----------|----------|-------------------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Eiendom / byggested | Gnr.<br><b>323</b> | Bnr.<br><b>395</b> | Festenr. | Seksj.nr. | Bygn.nr. | Kommune<br><b>Alver</b> | Adresse<br><b>Havnevegen 33</b> | Postnr.<br><b>5918</b> | Poststed<br><b>Frekhaug</b> |
|---------------------|--------------------|--------------------|----------|-----------|----------|-------------------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------------|

| Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse<br>(i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll) |   |                | Foretakets navn og org.nr.                  | Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring<br>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 igangsettings-tillatelse/ett-trinns søknad | Søknad om midlertidig brukstillatelse | Søknad om ferdigattest              |   |
| (1)   | (2)   | (3)            | (4)   | (5)  | (6)  | (7)                                   | (8)                                 | (9)   |
| <b>SØK</b>  | <b>Ansvarlig søker</b>  | <b>1</b>       | <b>Lindås Rør &amp; Sanitær AS 93534792</b> | <input type="checkbox"/>   | <b>05.10.2021</b> <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>UTF</b>  | <b>Lev. og mont. av fettutskiller</b>                             | <b>1</b>       | <b>Lindås Rør &amp; Sanitær AS 93534792</b> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>PRO</b>  | <b>Lev. og mont. av fettutskiller</b>                             | <b>1</b>       | <b>Lindås Rør &amp; Sanitær AS 93534792</b> | <input type="checkbox"/>   | <b>05.10.2021</b> <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |
|   |   |                |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                  |