

## Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	498	6	0	0			Alver
Adresse					Postnr.	Poststed	
Slettevegen 730					5939	Sletta	

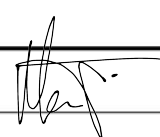
Dato for søknad om ferdigattest	30.01.2024
---------------------------------	------------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input checked="" type="checkbox"/> Deler av tiltaket	Sjå følgjebrev F-1 for detaljar.

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse Sjå følgjebrev F-1 for detaljar.

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor
Følgende arbeider vil bli utført innen: <input type="text" value="Dato"/>
Type arbeider
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: <input type="text" value="Dato"/>

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger, plan, snitt, fasade	E	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	1 – 1	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrift og erklæring					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)			Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)		
Foretak Hammar-Kameratane AS			Navn		
Organisasjonsnummer 983091539			Organisasjonsnummer		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Marius Tenden	995 46 989	995 46 989			
E-post kontor@hamm-kam.no			E-post		
Dato	Underskrift		Dato	Underskrift	
30.01.2023					
Gjentas med blokkbokstaver MARIUS TENDEN			Gjentas med blokkbokstaver		