

Søknad om tillatelse til tiltak

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1
Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til
søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

Rammetillatelse

Ett-trinns søknadsbehandling

Oppfylles vilkårene for 3 ukers
saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei

Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker

Tiltaksklasse SØK

1

Foreligger sentral godkjenning? Ja Nei



Berører tiltaket eksisterende eller
fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før
igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850,
jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd? Ja Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen
foreligge før igangsetting av tiltaket.

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	220 70						FLUVER
Planlagt bruk/formål	Adresse			Postnr.	Poststed		
	VIKÅNESVEGEN 27			5994	VIKÅNES		
Tiltakets art pbl § 20-1 (flere kryss mulig)	Bolig		Fritidsbolig		Garasje		<input checked="" type="checkbox"/> Annet: NØST
	Nye bygg og anlegg		<input checked="" type="checkbox"/> Nytt bygg *)		<input type="checkbox"/> Parkeringsplass *)		<input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Veg <input type="checkbox"/> Vesentlig terrenginngrep
Endring av bygg og anlegg		<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *)		<input type="checkbox"/> Fasadereparasjon			
Endring av bruk		<input type="checkbox"/> Bruksendring		<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift			
Riving		<input type="checkbox"/> Hele bygg *)		<input type="checkbox"/> Deler av bygg *)		<input type="checkbox"/> Anlegg	
Bygn.tekn. installasj.**)		<input checked="" type="checkbox"/> Nyanlegg *)		<input type="checkbox"/> Endring		<input type="checkbox"/> Reparasjon	
Endring av bruks- enhet i bolig		<input type="checkbox"/> Oppdeling		<input type="checkbox"/> Sammenføyning			
Innhegning, skilt		<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg		<input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.			
Annet:		Beskriv NØST M/KFI OG FLYTEBRYGGE SE REG. PLANID. 1263 2016 12					
*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A)				**) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.			

Vedlegg				
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant	
Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	1 –	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	–	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegninger	E	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boligspeifikasjon i Matrikkelen	H	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift			
Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av plan- og bygningsloven. En er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket, jf. SAK10 kap. 10 og 11.			
Ansvarlig søker for tiltaket		Tiltakshaver	
Foretak	Org.nr.	Navn	
Isdalstø Ent. AS	978657303	STEINAR MØRCH + 2	
Adresse		Adresse	
Stølen 97		BURKHOVDANE 9	
Postnr.	Poststed	Postnr.	Poststed
5911	Alversund	5914	ISDALSTØ
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Eventuelt organisasjonsnummer
Vigleik Vigenes	95285075		steinarmorch@gmail.com
E-post		E-post	Telefon (dagtid)
servi-as@online.no			
Dato	Underskrift	Dato	Underskrift
20/12-22	Vigleik Vigenes	14/12-23	Steinar Morch
Gjentas med blokkbokstaver		Gjentas med blokkbokstaver	
VIGLEIK VIGENES		STEINAR MØRCH	

Fakturaadresse	
Navn	STEINAR MØRCH
Adresse	BURKHOVDANE 9
Postnr.	Poststed
5914	ISDALSTØ
Eventuelt organisasjonsnummer	

Svein Christiaan Morch +
 Adv. Adv. Jørgen
 Olaf Emil Steen Morch
 Olaf Emil Steen Morch