

## Søknad om endring av gitt tillatelse

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 20-2

Berører endringen av tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser slik at det må innhentes nytt samtykke fra Arbeidstilsynet?  Ja  Nei

Hvis "ja" må slikt vedtak innhentes før igangsettingstillatelse kan gis. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	142	201	0	0			AUSTRHEIM
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Sjødalshaugen				5943	AUSTRHEIM	

Beskrivelse av endring(er) av tiltak (dispensasjoner, areal, plassering, formål, bruk)
<p>Tiltakshavar ynskjer å flytte bustaden 1,5m mot sørvest. Sjå vedlagt reviderte teikningar og situasjonsplanar. Tiltaket er elles uendra.</p>

Vedlegg			
Nye vedlegg og tidligere vedlegg som endres	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Opplysninger om tiltakets ytre rammer og bygningsspesifikasjoner, byggblankett 5175	A	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap 19)	B	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Nabovarsling (gjenpart/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	1 – 3	<input type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	1 – 3	<input type="checkbox"/>
Tegninger	E	1 – 4	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett	G	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra annen offentlig myndighet	I	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Rekvisisjon av oppmålingsforretning	J	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)			Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker etter pbl § 20-4)		
Foretak Hammar-Kameratane AS			Navn		
Kontaktperson Marius Tenden	Telefon 995 46 989	Mobiltelefon 995 46 989	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
E-post kontor@hamm-kam.no			E-post		
Dato 30.08.2023	Underskrift 		Dato	Underskrift	
Gjentas med blokkbokstaver MARIUS TENDEN			Gjentas med blokkbokstaver		