

Q1

# Sanitærabonnement

<input checked="" type="checkbox"/> <b>SØKNAD</b> om nytt abonnement til offentlig vann-/avløpsanlegg	<input type="checkbox"/> <b>MELDING</b> om reparasjon/ending/supplerende tiltak i bestående sanitæranlegg i boligeiendom og fritidsbebyggelse samt enkle installasjoner innenfor en bruksenhet eller branncelle
<input checked="" type="checkbox"/> Som vedlegg til byggesøknad	
<input type="checkbox"/> Egen søknad/melding	

Søknaden / meldingen gjelder	
<input checked="" type="checkbox"/> Abonnement til offentlig vannforsyning	<input checked="" type="checkbox"/> Abonnement til offentlig avløp

Eiendom/byggested						
Gnr. 147	Bnr. 107	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Austrheim Kommune
Adresse Kvalvågen				Postnr. 5943	Poststed Austrheim	

Abonnementet / tilkoblingen omfatter:		
Bygningens art		
<input checked="" type="checkbox"/> Boligbygg	<input type="checkbox"/> Fritidsbolig	<input type="checkbox"/> Industribygg
<input type="checkbox"/> Annen bygning, beskriv:	<input type="checkbox"/> Forretnings-/kontorbygg	<input type="checkbox"/> Landbrukseiendom
Type installasjon / ledning		
<input checked="" type="checkbox"/> Vann utvendig	<input checked="" type="checkbox"/> Spillvann utvendig	<input type="checkbox"/> Overvann utvendig
<input checked="" type="checkbox"/> Vann innvendig	<input checked="" type="checkbox"/> Spillvann innvendig	<input type="checkbox"/> Overvann innvendig
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv:		

Vannforsyning			
Antatt vannmengde l/s	5,2	Dim.	32
Materiale	PE80	Trykkklasse	PN10
Utstyr som skal monteres			
<input type="checkbox"/> Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Trykkforsterkningspumpe	<input type="checkbox"/> Sil/filteranlegg	<input type="checkbox"/> Sprinkleranlegg
<input type="checkbox"/> Vannmåler	<input type="checkbox"/> Vannmålerkonsoll	<b>NB! Henviser til kommunens norm for vannmåler</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Ikke vannmåler, oppgi bruksareal m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> Tilbakestrømningssikring	Kategori:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		5 <input type="checkbox"/>	
Hvis annet utstyr, hva slags? <b>Magnetventil</b>			
Vedlegg ved sprinkleranlegg: Ledningskart/skisse og hydraulisk beregning			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Ønsket vannmengde/trykk (maks):			

Avløp - spillvann			
Antatt spillvannmengde l/s	18,4	Dim.	110
Materiale	PVC	Trykkklasse	SN 8

Avløp - overvann			
<input checked="" type="checkbox"/> Føres til terreng	Beskriv:		
<input type="checkbox"/> Føres til kommunalt nett	Beskriv:		
<input type="checkbox"/> Uten fordrøyning	Beskriv:	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon/vedlegg	
<input type="checkbox"/> Med fordrøyning	Beskriv:	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon/vedlegg	
Antatt overvannmengde l/s	Dim.	Materiale	Trykkklasse

Avløp - fellesledning			
Antatt avløpsmengde l/s	Dim.	Materiale	Trykkklasse

Avløpskomponenter			
Vannklosett	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Slamavskiller kobles ut	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Slamavskiller monteres	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup>
Minirenselanlegg	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup>
Overvannskum	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Drenskum	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Stakekum	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Oljeutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup>
Fettutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup>
Pumpekum	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup>
Tilbakeslagsventil	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Andre komponenter	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Beskriv:

Anleggstype: \_\_\_\_\_  
 Eventuelt eget vedlegg   
 Eventuelt eget vedlegg   
 Beskriv: \_\_\_\_\_

Tinglyste erklæringer - avtaler		
Berører vann-/avløpsledning andres eiendom?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Har eiendommen felles vann-/avløpsledning med andre eiendommer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Vedlegg	
<input checked="" type="checkbox"/>	Situasjonsplan som viser stoppeventil, tilkoblingssted, stoppekranskilt, kummer mv. nøyaktig målsatt, herunder beskyttelse mot tilbakeslagsfare i hovedledning. Rørdimensjoner skal påføres, også for private fellesledninger.
<input type="checkbox"/>	Tinglyste erklæringer / avtaler
<input type="checkbox"/>	Sprinkleranlegg - ledningskart/skisse og hydraulisk beregning
<input type="checkbox"/>	Andre vedlegg, beskriv:
<input type="checkbox"/>	Andre vedlegg, beskriv:

Erklæringer	
<p>Installasjonsarbeidene vil bli utført i henhold til gjeldende lover, forskrifter og reglementer, eventuelt med de lempninger som måtte bli gitt ved dispensasjon. Som eier av anlegg/eiendom (tiltakhaver) forplikter jeg meg til å overholde de til enhver tid gjeldende sanitær- og avgiftsbestemmelser. Jeg er videre inneforstått med at det må søkes bygningsmyndigheten om installasjonstillatelse for angjeldende sanitæranlegg i henhold til plan og bygningslovens bestemmelser.</p>	

Tiltakshaver/Eier			
Tiltakshaver - navn <i>Ingunn M. Sotre / Thomas R. SOTRE</i>			Org.nr.
Adresse <i>Blomhaugane 38b</i>		Postnr. <i>5943</i>	Poststed <i>Austrheim</i>
E-postadresse		Telefon	Mobil <i>41506560</i>
Dato <i>30/11-20</i>	Signatur <i>Ingunn M. Sotre / Thomas R. Sotre</i>		Kontaktperson (skrevet med blokkbokstaver)

Ansvarlig foretak			
Foretakets navn <b>Lindås Rør &amp; Sanitær AS</b>			Org.nr. <b>935 347 920</b>
Adresse <b>Burkhodvdane 1</b>		Postnr. <b>5914</b>	Poststed <b>Isdalstø</b>
E-postadresse <b>heine@lindas-ror.no</b>		Telefon <b>56 35 74 50</b>	Mobil <b>46 42 76 70</b>
Dato <b>18.11.2020</b>	Signatur <i>Heine Milde-Nævdal</i>		Kontaktperson (skrevet med blokkbokstaver) <b>HEINE MILDE NÆVDAL</b>









