

# Sanitærabonnement

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

## Søknaden / meldingen gjelder

<input checked="" type="checkbox"/> Abonnement til offentlig vannforsyning	<input type="checkbox"/> Abonnement til offentlig avløp
----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

## Eiendom/byggested

Gnr. <b>135</b> <b>135</b>	Bnr. <b>56</b> <b>4</b>	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune <b>Årstreim kommune</b>
Adresse <b>Utكيلen</b>				Postnr.	Poststed	

## Abonnementet / tilkoblingen omfatter:

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

## Vannforsyning

Antatt vannmengde l/s	Dim.	Materiale	Trykkklasse		
Utstyr som skal monteres					
<input type="checkbox"/> Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Trykkforsterkningspumpe	<input type="checkbox"/> Sil/filteranlegg	<input type="checkbox"/> Sprinkleranlegg		
<input checked="" type="checkbox"/> Vannmåler	<input type="checkbox"/> Vannmålerkonsoll	<b>NB! Henviser til kommunens norm for vannmåler</b>			
<input 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?					
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	Dim.	Materiale	Trykkklasse
----------------------------	------	-----------	-------------

## Avløp - overvann

<input type="checkbox"/> Føres til terreng	Beskriv:		
<input type="checkbox"/> Føres til kommunalt nett			
<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 type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Slamavskiller kobles ut	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Slamavskiller monteres	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup>
Minirensanlegg	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Anleggstype:
Overvannskum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Drenskum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Stakekum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Oljeutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Eventuelt eget vedlegg <input type="checkbox"/>
Fettutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Eventuelt eget vedlegg <input type="checkbox"/>
Pumpekum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Beskriv:
Tilbakeslagsventil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Andre komponenter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Beskriv:

Tinglyste erklæringer - avtaler			
Berører vann-/avløpsledning andres eiendom?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<i>avtale er inngått</i>
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 type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	

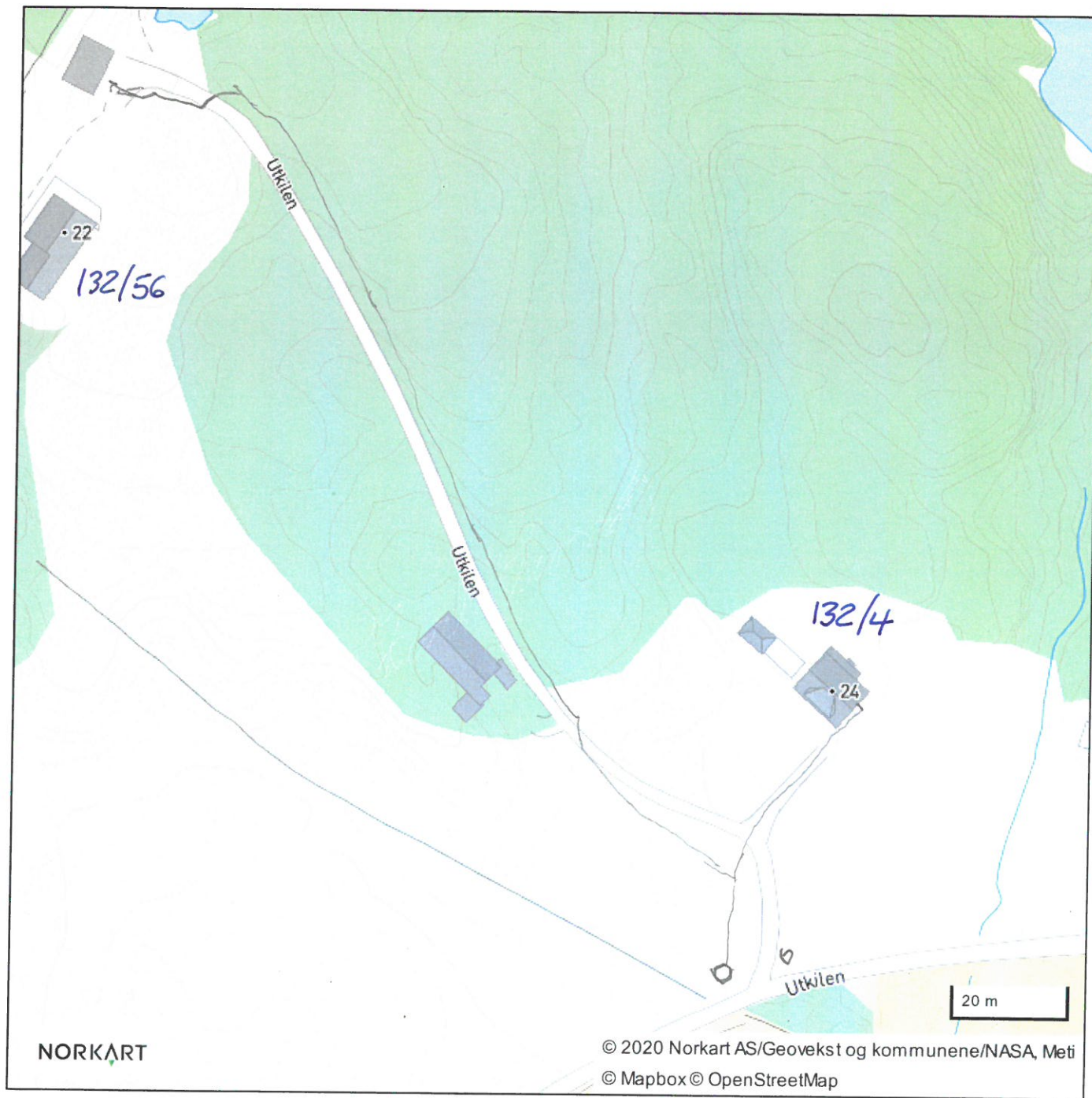
Vedlegg	
<input checked="" type="checkbox"/>	Situasjonsplan som viser stoppeventil, tilkoblingssted, stoppekranskilt, kummer mv. nøyaktig målsatt, herunder beskyttelse mot tilbakeslagsfare i hovedledning. Rørdimensjoner skal påføres, også for private fellesledninger.
<input type="checkbox"/>	Tinglyste erklæringer / avtaler
<input type="checkbox"/>	Sprinkleranlegg - ledningskart/skisse og hydraulisk beregning
<input checked="" type="checkbox"/>	Andre vedlegg, beskriv: <i>Bilde av kommunens tilkoblingskum</i>
<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 (tiltakshaver) 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>Karl Krossøy / Reidun Krossøy Fagerdal</i>			Org.nr.
Adresse <i>Eplehagen</i>	Postnr. <i>5451</i>	Poststed <i>VALEN</i>	
E-postadresse		Telefon	Mobil <i>913 36717</i>
Dato <i>11/12 20</i>	Signatur <i>Karl Krossøy</i>	Kontaktperson (skrevet med blokkbokstaver) <i>KARL KROSSØY</i>	

Ansvarlig foretak			
Foretakets navn <i>HUSNES RØYR AS</i>			Org.nr. <i>995871807</i>
Adresse <i>ONARHEIMSVÆGEN 92</i>	Postnr. <i>5460</i>	Poststed <i>HUSNES</i>	
E-postadresse <i>brede@husnesroyr.no</i>		Telefon <i>53475900</i>	Mobil <i>40404396</i>
Dato <i>11/12-2020</i>	Signatur <i>Brede Erdnningen</i>	Kontaktperson (skrevet med blokkbokstaver) <i>BREDE ERDNNINGEN</i>	

# Austrheim kommune



**VS Husnes Røyr AS**

Onarheimsvegen 92, 5460 Husnes  
Tlf.: 40 40 43 96  
Org.nr. 995 871 807 MVA  
brede@husnesroyr.no  
www.husnesroyr.no

*[Handwritten signature]*  
Husnes 11.12.20

132/4



132/56

