

Kontrollerklæring

Det fylles ut en kontrollerklæring for hvert ansvarlig kontrollerende foretak

Til kommune
LINDÅS KOMMUNE
5914 ISDALSTØ

- Kontrollerklæring for **PROSJEKTERING** sendes inn som et vedlegg til søknad i ett trinn og ved søknad om igangsettingstillatelse
- Kontrollerklæring for **UTFØRELSE** sendes inn som et vedlegg til anmodning om midlertidig brukstillatelse eller ferdigattest

Erklæringen gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr 126	Bnr 80	Festnr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr
	Adresse Hope			Postnr 5955	Poststed LINDÅS	

Foretak

Foretak Hjelmås VVS as			Organisasjonsnr 988 410 586			
Adresse			Postnr 5915	Poststed Hjelmås		
Telefon 56354050	Telefaks 56354051	Kontaktperson Peder Hagesæter		Mobiltelefon 90689888		

Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket

KUT rørinstallasjoner klasse 2

Bekreftelser

Det bekreftes at kontrollen er utført iht søknad om ansvarsrett og kontrollplan	av dato 14,03,2009	og kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato
---	-----------------------	---	---------

Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.

Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger
Kontrollskjema

Ansvarlig kontrollerende for prosjektering

Fagområdet er ferdig prosjektert for igangsettingstillatelse (omfatter også ett-trinns søknadsbehandling)

Ansvarlig kontrollerende for utførelse


Sluttkontrollen har ikke avdekket vesentlige feil og mangler som hindrer midlertidig brukstillatelse

Følgende mangler av mindre vesentlig betydning gjenstår

Sluttkontrollen har ikke avdekket feil og mangler ved fagområder som hindrer ferdigattest

Erklæring og underskrift

Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap XVIII og XIX, og at det kan medføre reaksjoner dersom vi har gitt uriktige opplysninger.

Dato 21,12,2011	Foretakets underskrift <i>Peder Hagesæter</i>	Gjentas med blokkbokstaver Peder Hagesæter	
--------------------	--	---	---

EIGENKONTROLL AV SANITÆRINSTALLASJONER

Skjemaet skal fyllast ut av utførande røyrleggjar og skal sendast Lindås kommune for arkivering saman med godkjent søknad om tilknytning.

BYGGJEPLASS: Fønnes GNR.: 126 BNR.: 80 TOMT NR.:

Eigar av sanitæranlegget:
Ole Henrik Søreide

Adresse:

Prøven gjeld:

Prøvetrykk:

Dato og sign. av røyrll.:

Utv. vassleidning	90 mvs. i 20 min.	14.6.11	F.Hg.
Utv. spillvassleidn.	1.1 mvs. i 3 min.	14.6.11	P.Hg.
Bunnleidning:	1.1 mvs. i 3 min.	14.6.11	P.Hg.
Innv. spillvassleidn.	1.1 mvs. i 3 min.	8.6.12	P.Hg.
Innv. vassleidn.	90 mvs. i 20 min.	8.6.12	P.Hg.
.....	mvs. i min.
.....	mvs. i min.

Teknisk etat skal varslast for kontroll før tildekking.
Prøvetrykk for spillvassleidning er 1.1 m.v.s.
Prøvetrykk for vassleidning er 50% over driftstrykk.

Anlegget teke i bruk/overlevert den: 24.11.11

Merknader:

Utførande røyrleggjar stadfestar at sanitæranlegg er utført i samsvar med "Normalreglementet" (tidlegare NKF-Norm-8).


 Stempel/sign. røyrleggjarfirma