

## 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
	217	3					LINDÅS
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	ROMARHEIM				5994	VIKANES	

Beskrivelse av endring(er) av tiltak (dispensasjoner, areal, plassering, formål, bruk)
Oppdatering av ansvarsrett for inn måling.

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	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger	E	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett	G	2 – 2	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	1 – 1	<input 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 Ing. Taule AS			Navn Endre Romarheim		
Kontaktperson Karl Atle Taule		Telefon	Kontaktperson Romarheimsneset 32		Telefon
		Mobiltelefon 90866010			Mobiltelefon 95339977
E-post atle@ing-taule.no			E-post endreromarheim@hotmail.com		
Dato 25/7-16		Underskrift 		Dato 25/7-16	
				Underskrift 	
Gjentas med blokkbokstaver Karl Atle Taule			Gjentas med blokkbokstaver Endre Romarheim		



**Gjennomføringsplan**

Versionsnr. <b>1</b>	Dato <b>25/7-16</b>	Signatur, ansv. søker <i>Jan Atle Taule</i>
Adresse <b>ROMARHEIM</b>	Poststed <b>5994 VIKANES</b>	
Eiendom/ byggested <b>217</b>	Bnr. <b>3</b>	Kommune <b>LINDÅS</b>
Feste.nr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.

Alle fagområder i tiltaket (1)	Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)			Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring erstattes med dato når denne foreligger					Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet (9)
	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett (2)	Tiltaks-klasse (3)	Foretakets navn og org.nr. (4)	Søknad om rammetillatelse (5)	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinnsøknad (6)	Søknad om midlertidig brukstillatelse (7)	Søknad om ferdiggjøst (8)		
PRO	PROSJEKTERING	-							
	Grunn- og terrengarbeid- veg	1	Ing. Taule AS-988103381		25/7-16				
		-							
		-							
	UTFØRING	-							
	INNMÅLING	1	SH Oppmåling AS-913864344						
	Grunn- og terrengarbeid - veg	1	G. Stusdal Maskin AS-969474379						
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							
		-							

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.  
G- 2Side  
1 av 2

Nullstill



## Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

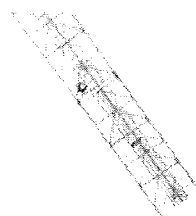
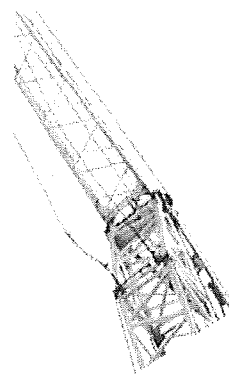
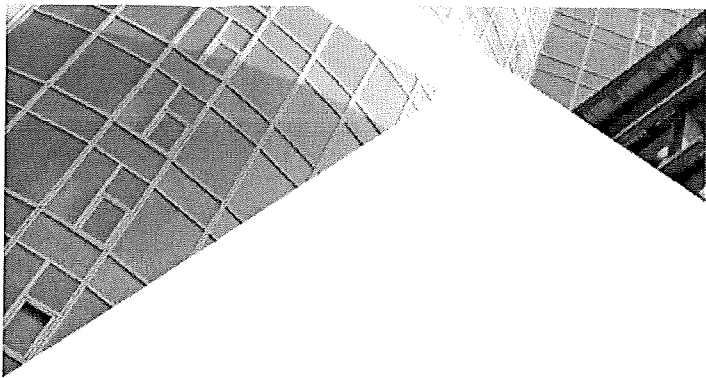
Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festernr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	217 3						Lindås
Adresse				Postnr.	Poststed		
Romarheim				5994	VIKANES		

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
SH Oppmåling AS			913864344
Adresse		Postnr.	Poststed
Sandnesstykke 20		5981	MASFJORDNES
Kontaktperson		Telefon	
Sigmund Holmaas		472 99 092	
E-post			
sigmund@sh-oppmaaling.no			
Foreligger sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei			

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
UTF <input checked="" type="checkbox"/>	Utstikking veg	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erklæring og underskrift	
Foretaket 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	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
19.07.2016	<i>Sigmund Holmaas</i>
Gjentas med blokkbokstaver	
SIGMUND HOLMAAS	



42

## Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven



Sentral godkjenning for: **SH OPPMÅLING AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 913864344, er gitt følgende sentrale godkjenning i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr 488 (SAK10)

- Prosjektering av Oppmålingsteknisk prosjektering i tiltaksklasse 2
- Utførelse av Innmåling og utstikking av tiltak i tiltaksklasse 3

Godkjenningen er gyldig til 10.11.2017

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.