

Kommunens saksnr.

Nullstill



## Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	135	1					Lindås
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Remmo 13				5911	Alversund	

Dato for søknad om ferdigattest	01.12.2021
---------------------------------	------------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input checked="" type="checkbox"/> Deler av tiltaket	Bruksendring hovedhus, naust og bod. Treplattung, flytebrygge, telt og takoverbygg.

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for
Kai mot aust. Montering av nytt alarmanlegg.
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor
Følgende arbeider vil bli utført innen: <input type="text" value="Dato"/>
Type arbeider
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: <input type="text" value="Dato"/>

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	–	<input type="checkbox"/>
Tegninger, plan, snitt, fasade	E	–	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	–	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	02 – 02	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	–	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)			Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)		
Foretak Gamle3Hus AS			Navn		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Karen Austegard		95944563			
E-post karen@utmark-arkitektur.no			E-post		
Dato			Dato		
Underskrift			Underskrift		
Gjentas med blokkbokstaver Karen Austegard			Gjentas med blokkbokstaver		
MARIA SKURTVEIT					



## Melding om endring av ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 20-2 og 20-3

Meldingen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	135	1					Lindås
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Remmo 13				5911	Alversund	

Beskrivelse av endring(er)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Endringer av ansvarsretter (ny ansvarsrett, skifte av ansvarsrett, avsluttet ansvarsrett)
<input type="checkbox"/>	Endring av ansvarlig søker, endring av tiltakshaver
<p>Endring av ansvarlig foretak for installering av alarmanlegg. Nytt foretak blir Safe Brannvern.</p>	

Vedlegg			
Nye vedlegg og tidligere vedlegg som endres	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Erklæring om ansvarsrett	G	01 – 01	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	02 – 02	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)			Tiltakshaver (bare ved endring av ansvarlig søker etter pbl § 20-3)		
Foretak			Navn		
Gamle3Hus AS					
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Maria Skurtveit		95184995			
E-post			E-post		
maria@gamle3hus.no					
Dato	Underskrift		Dato	Underskrift	
04.11.19					
Gjentas med blokkbokstaver			Gjentas med blokkbokstaver		
Maria Skurtveit					

Kommunens saksnr.	Vedlegg nr. G-	Side 1 av
-------------------	-------------------	--------------

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.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	135	1					Lindås
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Remmo 13			5911	Alversund		

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
Safe brannvern			8357 06982
Adresse		Postnr.	Poststed
Storebotn Næringspark, Storebotn 48		5309	Kleppestø
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Tord Bruhjell			93204050
E-post			
+tb@brannvern.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	Installering av alarmanlegg	1	<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"/>	

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
04.11.19	Tord Bruhjell
Gjentas med blokkbokstaver	TORD BRUHHJELL

Kommunens saksnr.



## Opphør av ansvarsrett før ansvarsområdet er ferdigstilt

etter (SAK10) byggesaksforskriften § 12-6

Sendes av ansvarlig foretak eller av tiltakshaver til ansvarlig søker som melder fra til kommunen.

Meldingen gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	135	1					Lindås
Adresse				Postnr.	Poststed		
Remmo 13				5911	Alversund		

Foretak			
Foretak Nordic Fire and Safety AS			Organisasjonsnr. 915 335 501
Adresse Ormahaugvegen 3		Postnr. 5347	Poststed ÅGOTNES
Kontaktperson Audun Hellesøy		Telefon 97 97 87 29	Mobiltelefon
E-post audun@nordicfs.no			
Ansvarlig foretak skal sikre dokumentasjon for det arbeidet som er utført fram til opphør innenfor sitt ansvarsområde, herunder samsvarserklæringer og kontrollerklæringer, og ivareta grensesnitt mot nytt ansvarlig foretak. Dokumentasjonen skal oppbevares i 5 år etter at ferdigattest er utstedt.			

Opphør av ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Foretaket melder om opphør av ansvar f.o.m.	Dato 04.11.19
<input type="checkbox"/> Tiltakshaver melder om opphør av ansvar for gjeldende foretak f.o.m.	Dato
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll) UTF	Beskrivelse av ansvarsområdet installering av alarmanlegg
Hvilket arbeid er prosjektert innenfor ansvarsområdet	
Hvilket arbeid er utført innenfor ansvarsområdet	
Levert rømningsplan Levert redningsline, 7 mtr.	

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Samsvarserklæring (beholdes av søker)	G	01 – 01	<input type="checkbox"/>
Kontrollerklæring (beholdes av søker)	G	-	<input type="checkbox"/>
Annet	Q	-	<input type="checkbox"/>

Underskrift			
Ansvarlig foretak/tiltakshaver (innsender signerer blanketten)			
Navn Nordic Fire & Safety AS v/ Audun Hellesøy			
Adresse Ormahaugvegen 3		Postnr. 5347	Poststed ÅGOTNES
E-post audun@nordicfs.no		Telefon	Mobiltelefon 97 97 87 39
Dato 04.11.19	Underskrift 		