



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

Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	133	29, 107					
	Adresse SOLTVEITVEGEN 44				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND	

Foretak							
Foretak ALVERSUND MASKINSATSJON AS						Organisasjonsnr. 937 664 044	
Adresse BUHAUGEN 6				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND		
Kontaktperson OVE MYKING				Telefon		Mobiltelefon 918 52 501	
E-post							

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	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	
SØK	Søkerfunksjonen	1				X	
PRO	Innmåling og utstikking av tiltak	1		X			
UTF	Grunnarbeid og landskapsutforming	1				X	

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak ALVERSUND MASKINSTASJON AS	Foretak ALVERSUND MASKINSTASJON AS
Dato 10/6-15	Dato 10/6-15
Underskrift <i>Ove Myking</i>	Underskrift <i>Ove Myking</i>
Gjentas med blokkbokstaver OVE MYKING	Gjentas med blokkbokstaver OVE MYKING

Kommunens saksnr.

Vedlegg
G

Side
1 av 1



Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 01	Dato 6/10-10	Signatur, ansv. søker <i>[Signature]</i>
Adresse SOLTVEITVEGEN 44	Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND

Eiendom/ byggested	Gnr. 133	Bnr. 29, 107	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune
-----------------------	-------------	-----------------	----------	-----------	----------	---------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse hentet fra søknad om ansvarsrett	Tiltaks- klasse		Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Søkerfunksjonen	1	ALVERSUND MASKINSATSJON AS 937 664 044				X	<input type="checkbox"/>
UTF	Grunnarbeid og landskapsutforming	2	-----"				X	<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"/>

G-2