

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



Søknad om ansvarsrett
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festernr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	134 471				LINDÅS		
	Adresse HILLAND VEST 6				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND	

Foretak			
Foretak	FORMAT MUR OG FLIS AS		Organisasjonsnr. 994 307 398
Adresse	KOKSTADFLATEN 33	Postnr. 5257	Poststed KOKSTAD
Kontaktperson.	VIDAR TANGEN	Telefon	982 17 690
E-post	POST@FORMATGRUPPEN.NO		

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 bruktillatelse	Søknad om ferdigattest
UTF	UTFØRELSE AV MURARBED (MEMBRAN OG FLIS VÅROM) GJELDER BOLIG 30-34	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 checked="" type="checkbox"/> Hell <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 FORMAT MUR OG FLIS AS	Foretak BLINDERSØK AS
Dato 13/11-15	Dato 13.11
Underskrift <i>Age Andersen</i>	Underskrift <i>B. I. F. RYGG</i>
Gjentas med blokkbokstaver AGE ANDERSEN	Gjentas med blokkbokstaver RYGG PROSJEKT-AS

Tlf. 55 27 71 50 010 11 986 574 174