

## Gjennomføringsplan



|                       |             |             |          |           |          |                           |  |                           |  |
|-----------------------|-------------|-------------|----------|-----------|----------|---------------------------|--|---------------------------|--|
| Versjonsnr.<br>01     |             |             |          |           |          | Dato<br>06.07.2018        |  | Signatur, ansv. søker<br> |  |
| Adresse<br>Radøyvegen |             |             |          |           |          | Postnr.<br>5911           |  | Poststed<br>ALVERSUND     |  |
| Eiendom/<br>byggsted  | Gnr.<br>131 | Bnr.<br>4,5 | Festenr. | Seksj.nr. | Bygn.nr. | Kommune<br>Lindås kommune |  |                           |  |

| Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse<br>(i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll) |                                                                      |                    | Foretakets navn og org.nr. | Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring<br>erstattes med dato når denne foreligger |                                                               |                                             |                           | Sett kryss når<br>arbeidet innen<br>ansvarsområdet<br>er avsluttet |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Alle fagområder i<br>tiltaket                                                                           | Beskrivelse av ansvarsområdet<br>hentet fra erklæring om ansvarsrett | Tiltaks-<br>klasse |                            | Søknad om<br>rammetillatelse                                                                        | Søknad om<br>igangsettings-<br>tillatelse/ett-<br>trinnsøknad | Søknad om<br>midlertidig<br>brukstillatelse | Søknad om<br>ferdigattest |                                                                    |
| (1)                                                                                                     | (2)                                                                  | (3)                | (4)                        | (5)                                                                                                 | (6)                                                           | (7)                                         | (8)                       | (9)                                                                |
| Prosjektering                                                                                           | Prosjektering av grunnarbeider                                       | 2                  | Haugen VVA AS<br>911566664 |                                                                                                     | X                                                             |                                             |                           | <input type="checkbox"/>                                           |
|                                                                                                         | Prosjektering av vannledning                                         | 3                  | Haugen VVA AS<br>911566664 |                                                                                                     | 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"/>                                           |
|                                                                                                         |                                                                      |                    |                            |                                                                                                     |                                                               |                                             |                           | <input type="checkbox"/>                                           |