Kommunens saksnr.

| Vacilegg nr. |
| :--- |
| G- 4 |

$$
\begin{array}{r}
\text { Side } \\
1 \text { av } 1
\end{array}
$$

Nullstill

## Erklæring om ansvarsrett

etter plan-og bygningsloven (pbl) \& 23-3

Erklæringen skal sendes til ansvarlig soker.
Alternalivt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker fá tilsendt en kopi.


| Foretak |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Foretakets navn <br> VESTLAND VVS AS |  |  |  | $\begin{array}{\|r\|r\|} \hline \text { Organisasjonsnr. } \\ 821398762 \end{array}$ |
| Adresse LANGARINDEN 8 |  | $\begin{gathered} \text { Posinr. } \\ 5132 \end{gathered}$ | $\begin{aligned} & \text { TPosisted } \\ & \text { NYBORG } \end{aligned}$ |  |
| $\begin{aligned} & \text { Kontaklparson } \\ & \text { JAN-ERIK URHAUG } \end{aligned}$ |  | $\begin{array}{\|l\|} \hline \text { Telation } \\ 92697352 \end{array}$ |  | Mobiletatan |
| $\begin{aligned} & \text { E-post } \\ & \text { jeu@vestlandvvs.no } \end{aligned}$ |  |  |  |  |
| Foreligger sentral godkjenning? $\quad \square \mathrm{X} \mathrm{Ja}$ |  |  |  |  |
| Hvis ja, dekkes ansvarsomrảdene | ntral godkjenning? | Helt $\square$ | Delvis $\square$ | Nei |


| Ansvarsomráde |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Funksion (SDK, PRO, UTF, kontroll) | Beskriv arbeidet forelaket skal ha ansvar for | Tiltaksklasse | Văre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X ) |  |  |  |
|  |  |  | Saknad om rammetillatelse | Saknad om <br> igangsettings- <br> tillatelse! <br> ett-rinns saknad | Soknad om midlertidig brukstillatelse | Soknad om ferdigattest |
| PRO | Rarlegger arbeider og våtrom | 1 | $\square$ | 区 | $\square$ | X |
| UTF | Rorlegger arbeider og våtrom | 1 | $\square$ | $\square$ | $\square$ | X |
| - |  | - | $\square$ | $\square$ | $\square$ | $\square$ |
| - |  | - | $\square$ | $\square$ | $\square$ | $\square$ |
| - |  | - | $\square$ | $\square$ | $\square$ | $\square$ |
| - |  | - | $\square$ | $\square$ |  | $\square$ |
| - |  |  | $\square$ | $\square$ |  |  |
| - |  | - | $\square$ | $\square$ |  | $\square$ |
| - |  | - |  |  |  |  |
| - |  | - | $\square$ | $\square$ | $\square$ | $\square$ |
| - |  | - | $\square$ | $\square$ | $\square$ |  |
| - |  | - |  | $\square$ | $\square$ | $\square$ |



