

Kommune/bygningsmyndighet

Marsfjorden Kommune

Søknad om tillatelse til tilkopling og utføring av vann- og avløpsinstallasjon
etter plan- og bygningsloven §§ 87 nr. 2, 93, 1. ledd og 94

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker, prosjekterende, utførende og kontrollerende for nevnte tiltak
etter plan- og bygningsloven §§ 93 b, 97 og 98 samt forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

For nevnte arbeider erstatter blanketten

Søknad om tillatelse til tiltak**Søknad om ansvarsrett**

Oppføring, endring eller større reparasjon av bygningstekniske installasjoner må ikke utføres før søknaden er behandlet og tillatelse er gitt (pbl § 93, 1. ledd). Installasjonen kan ikke tas i bruk før ferdigattest eller driftstillatelse er gitt (pbl § 99).

Tiltakshaver kan kun bli godkjent som ansvarlig søker, prosjekterende og utførende dersom vedkommende innehar kvalifikasjoner som tilfredsstillende krav gitt i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett.

For at søknad om tillatelse til tiltak skal kunne behandles, må tegninger som viser tiltaket vedlegges (pbl § 94 nr 1) f.eks:

- Situasjonsplan Kjellerplan Installasjonstegning Etasjeplan
 Kontrollplan Andre tegninger (beskriv)

Vedlegges dersom aktuelt:

- Dispensasjonsøknad (beskriv)

Tinglyste erklæringer:

- Tillatelse til å legge og vedlikeholde ledninger, kummer mv. på andres eiendom
 Solidarisk ansvar for eiere av felles ledninger
 Rett og plikt til nødvendig service av pumpeanlegg, maskinelt utstyr mm
 Kommunens rett til å kreve provisorisk anlegg satt ut av funksjon ved tilknytning til kommunens ledningsnett
 Andre forhold (beskriv)

Søknaden gjelder

Eigedom/ byggsted	Gnr. 1 Bnr. 8 Festenr. Seksj.nr
	Adresse Fensfjordvegen 1278 og 1290
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Nystallasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv) <input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:
	Stikkledning - Dim i mm 32 Materiale Plast Trykkklasse PN 10
Vann- forsyning	Reduksjonsventil <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Trykkforsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Sil/filteranlegg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Vannmåler <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
	Annet utstyr <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Fellesledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
Avløp <input type="checkbox"/> Felles system <input type="checkbox"/> Dobbelt system	Spillvannledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	Overvannsledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Våtrom i m ² Antall kummer
	Annet rensetiltak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Angi hvilket
Areal i mm	Byggets/tilbyggets areal Brutto golvflate i m ² Leieareal (boligbygg) i m ² Avgiftspl. tilleggsareal i m ²
	Opparbeidet hageareal Areal i m ² Svømmebasseng Volum i m ³
	Vannklosett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei



Tiltakshaver	
Navn	Arn - Tore Haugsdal
Adresse	Fenstjordvegen 1278
Postnr	5986 Poststed Hosteland
Dato	4/9-2017
Underskrift	Arn-Tore Haugsdal

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Norgeshus Hindenes Hus AS
Adresse	Eidavegen 532
Postnr	5993 Poststed Ostereidet
Dato	04.09.2017
Underskrift	Godri Kvalø
Org.nr/foretaksnr.	979446586
Telefon	95913867
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett <input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning <input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning <input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt <input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	
Adresse	
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett <input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning <input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning <input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt <input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	
Adresse	
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett <input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning <input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning <input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt <input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Skal kontroll utføres av uavhengig kontrollforetak (pbl § 97 nr 1), søkes om godkjenning av ansvarlig kontrollerende

Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	
Adresse	
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett <input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning <input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning <input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt <input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

