

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 tilfredsstiller 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/ byggested	Gnr. 1 Bnr. 8 Festenr. Seksj.nr.		
	Adresse Fensfjordvegen 1278 og 1290		
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Nyinstallasjon <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:		
	Vannforsyning		
	Avløp		
Vannforsyning	Stikkledning - Dim i mm 32 Materiale Plast Trykkklasse PN 10 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		
	Avløp	Fellesledning Dim i mm Materiale Trykkklasse Spillvannledning Dim i mm Materiale Trykkklasse Overvannsledning Dim i mm Materiale Trykkklasse	
		Dobbelt system	Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Våtrom i m ² Antall kummer Annet rensiltak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Angi hvilket
			Areal i mm



Tiltakshaver

Navn	Arn-Tore Haugsdal	Telefon	56367488
Adresse	Fensfjordvegen 1278		
Postnr	5986	Poststed	Hosteland
Dato	4/9-2017	Underskrift	Arn-Tore Haugsdal

Soknad om godkjenning som ansvarlig søker

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

**Soknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende**

Foretakets navn	LINDAS RØR & SANITÆR AS	Org.nr/foretaksnr.	935347920
Adresse	BURKHVDANE 1	Telefon	56357450
Postnr	5914	Poststed	ISDALSTØ
Dato	04.09.17	Underskrift	H. Hilde-Nord
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			

Soknad om godkjenning som ansvarlig utførende

Foretakets navn	LINDAS RØR & SANITÆR AS	Org.nr/foretaksnr.	935347920
Adresse	BURKHVDANE 1	Telefon	56357450
Postnr	5914	Poststed	ISDALSTØ
Dato	4/9-2017	Underskrift	H. Hilde-Nord
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

Soknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen

Foretakets navn		Org.nr/foretaksnr.	
Adresse		Telefon	
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			

