

## Søknad om ferdigattest

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	51	91					MELAND KOMMUNE
Adresse				Postnr.	Poststed		
LANDSVIK 75				5917	ROSSLAND		

Ferdigattest	
Tilfredsstillert tiltaket kravene til ferdigattest?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor.
Det gjenstår følgende arbeider av mindre vesentlig betydning som vil bli utført innen 14 dager:	Dato
Type arbeider	
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen:	Dato

Oppdatert dokumentasjon	
Er det foretatt ikke søknadspliktige endringer/justeringer i forhold til tillatelsen?	
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, vedlegg oppdatert situasjonsplan, tegninger eller dokumentasjon som viser hva som er utført.

Sluttrapport for avfall		
Sluttrapport av	Dato	vedlegges søknaden
Ansvarlig søker forplikter seg til å påse at sluttrapporten blir ajourført og oppbevart.		Vedlegg nr. K -

Varmesystem			
Energiforsyning		Varmefordeling	
<input checked="" type="checkbox"/> Elektrisitet	<input type="checkbox"/> Sol	<input type="checkbox"/> Vannbåren gulvvarme	<input type="checkbox"/> Luftoppvarming
<input type="checkbox"/> Biobrensel	<input type="checkbox"/> Gass	<input type="checkbox"/> Vannbåren radioator	<input checked="" type="checkbox"/> Kamin/ovn/peis
<input checked="" type="checkbox"/> Varmepumpe - luft	<input type="checkbox"/> Olje/parafin	<input checked="" type="checkbox"/> Elektriske varmekabler	<input type="checkbox"/> Annet
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - berg/sjø	<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Elektriske panelovner	
<input type="checkbox"/> Fjernvarme/spillvarme			<input type="checkbox"/> Ikke relevant

Erklæring	
<input checked="" type="checkbox"/>	Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggeverkets eier

Vedlegg				
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant	
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tegninger, plan, snitt, fasade	E	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Redegjørelser/kart	F	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gjennomføringsplan	G	1 - 2	<input type="checkbox"/>	
Sluttrapport for avfallsplan og miljøsaneringsbeskrivelse	K	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>	

Underskrifter	
<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b> (for tiltak etter pbl § 20-1)	<b>Tiltakshaver</b> (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)
Foretak BYGGTEAM VEST AS	Navn
Kontaktperson DANIEL REKNES	Kontaktperson
Telefon	Telefon
Mobiltelefon 47654954	Mobiltelefon
E-post daniel@byggteamvest.no	E-post
Dato 12.01.2018	Dato
Underskrift <i>Daniel Reknes</i>	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver DANIEL REKNES	Gjentas med blokkbokstaver

## Gjennomføringsplan


[www.byggteamvest.no](http://www.byggteamvest.no)

 Signatur, ansv. søker **David Ekman** Tlf. 993 87 799

 Adresse **LANDSVIK 75** Postnr. **5917** Poststed **ROSSLAND**

 Eiendom/byggested | Gnr. | Bnr. | Fester.nr. | Saksj.nr. | Bygn.nr. | Kommune  
**51** | **91** | | | | | **MELAND KOMMUNE**

 Versjonsnr. | Dato | Signatur, ansv. søker  
**2** | **12.01.2018** | **David Ekman**

 Adresse **LANDSVIK 75** Postnr. **5917** Poststed **ROSSLAND**

 Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse  
 (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)

(1)	(2)	(3)	(4)	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring ersattes med dato når denne foreligger					(9)
				(5)	(6)	(7)	(8)		
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarstrett	Tiltaks-klasse	Foretakets navn og org.nr.	Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdiggjøtt	Satt kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet	
PRO	ARKITEKTURPROSJEKTERING	1	BYGGTEAM VEST AS, 913 076 982	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
SØK	SØKERFUNKSJONEN	1	BYGGTEAM VEST AS, 913 076 982	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
UTF	TØMREARBEID OG MONTERING	1	BYGGTEAM VEST AS, 913 076 982	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
UTF	AV TREKONSTRUKSJONER	-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UTF	SANITÆRINSTALLASJONER	1	STUSDAL VVS, 912 319 164	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
UTF	VEL- OG GRUNNARBEIDER	1	KJARTAN AARHUS, 985 312 141	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
UTF	PLASSTØPTE BETONGKONSTRUKSJONER	1	H.SANDVIK AS, 989 482 920	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
UTF	MURARBEID	1	FREKHAUG FLIS AS, 993 867 039	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
UTF	FUKTSIKRING AV VÅTROM	1	OMEGA ENERGI AS, 913 130 529	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
KONTROLL		-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Plan for uavhengig kontroll



<b>Ansvartlig kontrollerende</b>	Foretak OMEGA ENERGI AS	Org.nr 913 130 529	Versionnr 1	Dato 11.01.2018	Signatur, ansv. kontrollerende	
<b>Eiendom/byggested</b>	Gnr. 51	Bnr. 91	Festnrt. Saksjnr. Bygn.nr. Kommune	Adresse Landsvik 75	Postnr. 5917	Poststed Rossland

Kontrollbeskrivelse						
Kontrollområde	Ansvartlig foretak for arbeidet (navn, org.nr.)	Dokumenter som skal fremlegges for ansvarlig kontrollerende	Dato for mottatt underlag	Registrerte avvik (identifisering) (ref. avvikslogg)	Avvik sendt søker/ tiltakshaver (dato)	Åpne avvik sendt kommunen (dato)
Fuktsikring av våtrom	Omega Akerholdt AS 913130529	Rutiner for kvalitetssikring. Tegningsgrunnlag Produktdokumentasjon for membran Bilodedokumentasjon av membran Dokumentasjon for gjennomført kvalitetssikring.	08.03.2017  10.01.2018  10.01.2018	   Ingen avvik	   	   
		Sluttkontroll med kontroll av fall og i samsvar med prosjektering.	10.01.2018	Ingen avvik		