



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

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

Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

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 ferdiggattest 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. 38 Bnr. 4 Feste nr. Seksj. nr.
	Adresse Adlandsvegen 5918 Frøkkhaug.
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig
	<input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv)
Vann- forsyning	<input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:
	Sikkekledning - Dim i mm 32mm Materiale PE Trykkklasse 10
	Reduksjonsventill <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Trykkforsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Sl/riliteranlegg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Vannmåler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Annet utstyr <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Avløp	Fellesledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	<input type="checkbox"/> Felles system
	Spilvannledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	<input type="checkbox"/> Dobbelt system
	Overvannsledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
Areal i mm	Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Våtrom i m ² Antall kummer
	Annet renseliltak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Angi hvilket
	Byggets/tilbyggels areal Brutto golvflate i m ² Leieareal (boligbygg) i m ² Avgiftspl. tilleggsareal i m ²
Areal i mm	Opparbeidet hageareal Areal i m ² Svømmebasseng Volum i m ³
	Vannklosett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Tilrækshaver	
Navn	Nordre Austbygda Velforening
Adresse	Ådlandsvegen
Postnr	5918
Poststed	Frekhaug
Dato	19.11.2014
Underskrift	Egil Gripsrud

Soknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Fleøyland VA AS
Adresse	Fleøysand 7b
Postnr	5918
Poststed	FREKHAUG
Dato	
Underskrift	Boye Fleøyland
Nødvendig dokumentasjon ift forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

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

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