

Kommunens saksnr.
330/2014



Søknad om ferdigattest

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2

Søknaden gjelder							
Elendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Boignr.	Kommune
	22 220						MELAND
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	TJORNAVEIEN 21				5916	FREKHAUG	

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 søknadspåtliggende 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"/> Ikke relevant
<input 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 type="checkbox"/> Kamin/ovn/peis	
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - luft	<input type="checkbox"/> Olje/parafin	<input 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				

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

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

Underskrifter			
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)		Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl § 20-2)	
Foretak	Handicare AS	Navn	
Kontaktperson	LARS BILLET	Kontaktperson	
Telefon		Telefon	
Mobiltelefon		Mobiltelefon	
E-post	lars.billet@handicare.no	E-post	
Dato	9/3-15	Dato	
Underskrift	<i>[Signature]</i>	Underskrift	
Gjentas med blokkbokstaver	LARS BILLET	Gjentas med blokkbokstaver	

