

Blanketten er utformet i samarbeid med Statens Bygningstekniske etat og Arbeidsforlystnet og skal godkjennes i alle kommuner.



Kommunebygningmyndighet

MELAND

Søknad om tillatelse til tilkopling og utføring av vann- og avløpsinstallasjon etter plan- og bygningsloven §§ 87 nr. 2, 93, 1, ledd og 9

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 ferdiggjøst 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, maskinnett utstyr mm

Kommunens rett til å kreve provisorisk anlegg satt ut av funksjon ved tilknytning til kommunens ledningsnett

Andre forhold (beskriv)

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr. 40	Bnr. 7	Festnr.	Søkn.nr	NYE NAUST	
	Adresse FURESKIFOGVEIEN					
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon	<input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig	<input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig			
	<input type="checkbox"/> Endring/repasasjon	<input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig	(beskriv)			
	<input type="checkbox"/> Tilkopling	<input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig	<input type="checkbox"/> Andre arbeider:			
Vann- forsyning	Søkkedning	Dim i mm 063	Materiale PEH/PE	Trykkklasse DN125		
	Reduksjonsventil	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Trykkforsterkning	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei		
	Sil/tilberanlegg	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Vannmåler	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei		
	Annert utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei				
Avløp	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse		
	<input type="checkbox"/> Felles system	Spillvannledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse	
	<input type="checkbox"/> Dobbel system	Overvannledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse	
		Slamavkøller	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m²	Antall kummer	
		Annert renseløstak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket		
Areal i m²	Byggets/tilbyggets areal	Brukt golvflate i m²	Leieareal (boligbygg) i m²	Avgiftspl. tilleggsareal i m²		
		Opparbeidet hageareal	Areal i m²	Svømmebasseng	Volum i m³	
		Vannkiosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Tiltakshaver	
Navn	FUBESKIEGGET AS
Adressa	STEINSVIKERØKEN 14
Postnr	5237
Poststed	RADAL
Dato	29/4-15
Underskrift	Svein Kn. Lohm

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	GEFO RØRSERVICE AS
Adressa	P.B 1857
Postnr	5816
Poststed	BERGEN
Dato	29/4-15
Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon ifj 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

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	GEFO RØRSERVICE AS
Adressa	P.B 1857
Postnr	5816
Poststed	BERGEN
Dato	29/4-15
Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon ifj 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

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	GEFO RØRSERVICE AS
Adressa	P.B 1857
Postnr	5816
Poststed	BERGEN
Dato	29/4-15
Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon ifj 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

Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	GEFO RØRSERVICE AS
Adressa	P.B 1857
Postnr	5816
Poststed	BERGEN
Dato	29/4-15
Underskrift	Gj. Lohm
Nødvendig dokumentasjon ifj 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