



Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

Søknad om tillatelse til tilkoping 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 ansvarsrettFor 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. 22 Bnr. 246 Festenr. Seksj.nr															
	Adresse Mjåtveitmarka, 5918 FREKHAUG															
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nystallasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv) <input type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:															
	Vannforsyning															
	<table border="1"> <tr> <td>Silkkledning -</td> <td>Dim i mm 32-50</td> <td>Materiale PE-80</td> <td>Trykkklasse PN 12</td> </tr> <tr> <td>Reduksjonsventil</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei</td> <td>Trykkforsterkning</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei</td> </tr> <tr> <td>Sil/filteranlegg</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei</td> <td>Vannmåler</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei</td> </tr> <tr> <td>Annet utstyr</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Silkkledning -	Dim i mm 32-50	Materiale PE-80	Trykkklasse PN 12	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 type="checkbox"/> Nei	Annet utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Silkkledning -	Dim i mm 32-50	Materiale PE-80	Trykkklasse PN 12													
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 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	Spillvannledning	Dim i mm 110-160	Materiale PVC	Trykkklasse											
	<input checked="" type="checkbox"/> Dobbelt system	Overvannsledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse											
		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												
Areal i mm	Byggets/tilbyggets areal	Brutto golvflate i m ²	Leieareal (boligbygg) i m ²	Avgiftspl. tilleggsareal i												
		Opparbeidet hageareal	Areal i m ²	Svømmebasseng	Volum i m ³											
		Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei													

Tiltakshaver	
Navn	Mjåtveitmarka B-16 as / Magnar Tysseland
Adresse	Valkendorfsgt 9,
Postnr	5012
Poststed	BERGEN
Dato	22/5-15
Underskrift	
Telefon	90955119

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Tysseland Arkitektur as / Magnar
Adresse	Valkendorfsgt 9,
Postnr	5012
Poststed	BERGEN
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	942 389 000
Telefon	90955119
Nødvendig dokumentasjon jf 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 type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	SKARSVÅG RØR OG INTERIØR A/S
Adresse	Melandsvegen 15,
Postnr	5918
Poststed	Frekshøg
Dato	22/5-15
Underskrift	Merete W. Skarsvåg
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon jf 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 type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	SKARSVÅG RØR OG INTERIØR
Adresse	Melandsvegen 15
Postnr	5918
Poststed	Frekshøg
Dato	22/5-15
Underskrift	Merete W. Skarsvåg
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon jf 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 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	
Adresse	
Postnr	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere