

Søknad om tillatelse til tilkoping 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

Kommune/bygningsmyndighet

Meland

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/ byggsted	Gnr. 36 Bnr. 94 Festenr. Seksj.nr
	Adresse Riplevikvegen 61
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv) <input checked="" type="checkbox"/> Tilkoping <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:
	Vannforsyning
Vannforsyning	Slikkledning - Dim i mm 32mm Materiale PE Trykkklasse 10
	Reduksjonsventil <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Trykkforsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
	Sl/filteranlegg <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Vannmåler <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
	Annet utstyr <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
Avløp	Fellesledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	Spillvannledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	Overvannsledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	Slamavskiller <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Våtrom i m ³ 4 m ³ Antall kummer 3
	Annet rens tiltak <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 m ²
	Opparbeidet hageareal Areal i m ² Svømmebasseng Volum i m ³
	Vannklosett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei



Tiltakshaver	
Navn	Kjell Tennetbekk
Adresse	Brønndalen 74
Postnr	5176
Poststed	Brønndalen
Dato	01.11.2015
Underskrift	Kjell Tennetbekk

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Floyland AS. os
Adresse	Flekland 7b
Postnr	5918
Poststed	Frelchaug.
Dato	28.12.15
Underskrift	Terje Floyland
Nødvendig dokumentasjon if 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 prosjekterende	
Foretakets navn	
Adresse	
Postnr	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon if 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	
Adresse	
Postnr	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon if 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	
Adresse	
Postnr	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon if 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