

Registreringsskjema for sanitær- installasjoner, stikkledninger og fellesledninger.

(Leveres i 2 eksemplarer)

- Søknad om tilknytningsrett til off. VA-nett
 Vedlegg til sluttokumentasjon etter utførelse
 Søknadspliktig tiltak etter pbl Ikke søknadspliktig tiltak etter pbl

Tiltaket gjelder	Gnr.: 37 Navn: IF Forsikring Gate: ,	Bnr.: 32	Festenr.:	Seksjonsnr.:
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Sanitærinstallasjon	<input checked="" type="checkbox"/> Stikkledninger <i>KL</i>	<input type="checkbox"/> Fellesledninger	<input type="checkbox"/> Annet
<input checked="" type="checkbox"/> Nyanlegg	<input type="checkbox"/> Reparasjon	<input type="checkbox"/> Rehabilitering	<input type="checkbox"/> Riving	<input type="checkbox"/> Annet
Bygget/ Anleggets art	<input checked="" type="checkbox"/> Boligbygg	<input type="checkbox"/> Industrielokaler	<input type="checkbox"/> Annen bygning	
	<input type="checkbox"/> Forretnings/kontorbygg	<input type="checkbox"/> Skole/forsamlingshus	<input type="checkbox"/> Bestående bygning	
Vannledning	Dim i mm: 32	Materiale: p80	Trykkklasse	pn10
Fra off./privat hovedledning i gate/vei: Ådlansvegen				Dim i mm: 160
Spillv.ledning	Dim i mm:	Materiale:	Trykkklasse	
Fra off./privat hovedledning i gate/vei:				<input type="checkbox"/> OV <input type="checkbox"/> AF Dim i mm:
Overv.ledning	Dim i mm:	Materiale:	Trykkklasse	
Fra off./privat hovedledning i gate/vei:				<input type="checkbox"/> OV <input type="checkbox"/> AF Dim i mm:
Utstyr	<input type="checkbox"/> Red.ventil	<input type="checkbox"/> Pumpeanl.avløp	<input type="checkbox"/> Vannmåler	<input type="checkbox"/> Trykkforsterkn.anl.vann
				<input type="checkbox"/> Tilbakesl.ventil.vann
	<input type="checkbox"/> Slamavskiller, våtvolum:	m ³	<input type="checkbox"/> 2-kamret	<input type="checkbox"/> 3-kamret
	<input type="checkbox"/> Tett tank, våtvolum:	m ³		
Rensetiltak	<input type="checkbox"/> Fett utskiller l/s:	Fabrikat, type	<input type="checkbox"/> Innv.	<input type="checkbox"/> Utv.
	<input type="checkbox"/> Oljeutskiller, kapasitet:	m ³ Fabrikat, type	Dim.ble:	m ³ /h
	<input checked="" type="checkbox"/> Annet, angi hvilket:	Nytt biovac kloakkrensaneanlegg KL:1		
Ledning ute av drift	<input type="checkbox"/> Plugging av vannledning	<input type="checkbox"/> Plugging av avløpsledning	<input type="checkbox"/> Utkopling av slamskiller	
Ev. merknad	Søknaden gjelder tilknytning til off. vassledning i forbindelse med oppbygging nytt hus etter brann. Eksist. borehol var forurensa.			
Ansvarsrett for	<input checked="" type="checkbox"/> PRO	<input checked="" type="checkbox"/> KPR	<input checked="" type="checkbox"/> UTF	<input checked="" type="checkbox"/> KUT
Foretakets navn	Lindås Rør & Sanitær AS		Kundenr.:	
Dato:	Underskrift:	Dato:	Underskrift:	
01.06.2017			Britt Einde-Tellef Molvæd	
V-seksjonen bemerker:				
Dato:	Saksbehandler:	Dato:	Saksbehandler:	