



Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

Q VII

Søknad om tillatelse til tilkøpling 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 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 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 36 Brn. 108 Fester. Seksj.nr
	Adresse Ådlandsvegen
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv) <input checked="" type="checkbox"/> Tilkøpling <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:
	Vannforsyning
	Avløp
Areal i mm	Byggets/tilbyggets areal
	Opparbeidet hegeareal
	Vannkiosett

Silkledning -	Dim i mm	40	Materiale	pe	Trykkdasse	pn10
Reduksjonsventil	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Trykkløstørkning	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Sil/filteranlegg	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Vannmåler	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Annet utstyr	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei				
Felles system	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	Trykkdasse		
	Splilvannledning	Dim i mm	110	Materiale	pp	Trykkdasse sn8
	Overvannsledning	Dim i mm	Materiale	Trykkdasse		
Dobbelt system	Slamavskiller	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m ²	7m3	Antall kummer 3
	Annet rensiltak	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket		
Areal i mm	Brutto golvflate i m ²		Leieareal (boligbygg) i m ²		Avgiftspl. tilleggsareal i m ²	
	Areal i m ²		Svømmebasseng		Volum i m ³	

Tiltakshaver

Navn	Egil Gripsgård		Telefon
Adresse	Riplevikurgen 22		
Postnr	5918	Poststed	Frekhaug
Dato	25.09.2016	Underskrift	Egil Gripsgård

Soknad om godkjenning som ansvarlig søker

Foretakets navn	Lindås VVS N.T AS		Org.nr/foretaksnr.
Adresse	PB 42		915836445
Postnr	5951	Poststed	Lindås
Dato	14.09-16	Underskrift	Jan Erik Helland

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 type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Soknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende

Foretakets navn	Lindås VVS N.T AS		Org.nr/foretaksnr.
Adresse	pb 42		915836445
Postnr	5951	Poststed	Lindås
Dato	14.09-16	Underskrift	Jan Erik Helland

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 type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Soknad om godkjenning som ansvarlig utførende

Foretakets navn	Lindås VVS N.T AS		Org.nr/foretaksnr.
Adresse	PB 42		915836445
Postnr	951	Poststed	Lindås
Dato	14.09-16	Underskrift	Jan Erik Helland

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 type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Skal kontroll utføres av uavhengig kontrollforetak (pbl § 97 nr 1), søkes om godkjenning av ansvarlig kontrollerende

Soknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen

Foretakets navn			Org.nr/foretaksnr.
Adresse			Telefon
Postnr		Poststed	
Dato		Underskrift	

Nødvendig dokumentasjon if 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