

K-1

Kommune/bygningsmyndighet  
**MELAND**

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

**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 ferdiggattest eller drifttillatelse er gitt (pbl § 99).

Tiltakshaver kan kun bli godkjent som ansvarlig søker, prosjekterende og utførende dersom vedkommende innehar kvalifikasjoner som tilfredsstillende 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:

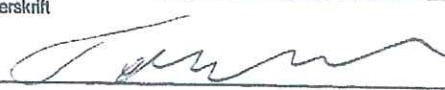
- Tillatelse til å legge og vedlikeholde ledninger, kummer mv. på andres eiendom  
 Solidarisk ansvar for eiere av felles ledninger  
 Rett og plikt til nødvendig service av pumpeanlegg, maskinelt utstyr mm  
 Kommunens rett til å kreve provisorisk anlegg satt ut av funksjon ved tilknytning til kommunens ledningsnett  
 Andre forhold (beskriv)

Søknaden gjelder

Eigedom/ byggested	Gnr. <b>42</b>   Bnr. <b>45</b>   Feste nr.   Seksj. nr.															
	Adresse															
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nystallasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig <input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider: (beskriv)															
	Vannforsyning															
	<table border="1"> <tr> <td>Silkkledning -</td> <td>Dim i mm <b>32</b></td> <td>Materiale <b>PE</b></td> <td>Trykkklasse <b>16</b></td> </tr> <tr> <td>Reduksjonsventill</td> <td><input checked="" 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 <b>32</b>	Materiale <b>PE</b>	Trykkklasse <b>16</b>	Reduksjonsventill	<input checked="" 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 <b>32</b>	Materiale <b>PE</b>	Trykkklasse <b>16</b>													
Reduksjonsventill	<input checked="" 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	Spilvannledning	Dim i mm <b>110</b>	Materiale <b>PP</b>	Trykkklasse											
	<input type="checkbox"/> Dobbel system	Overvannledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse											
	Slamavskiller	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m <sup>2</sup>	Antall kummer												
	Annet renesetiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket													
	Areal i mm	Byggets/tilbyggets areal	Brutto golvflate i m <sup>2</sup>	Leieareal (boligbygg) i m <sup>2</sup>	Avgiftspl. tilleggsareal i m <sup>2</sup>											
	Opparbeidet hageareal	Areal i m <sup>2</sup>	Svømmebasseng	Volum i m <sup>3</sup>												
	Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei														



Ansvarshaver	
Navn	GUNNAR RASMUSSEN
Adresse	BRUVEGEN 36
Postnr	5914
Poststed	ISDALSTØ
Dato	6/5-2014
Underskrift	Gunnar Rasmussen

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	MELAND R&K AS
Adresse	SAUSTAPVEGEN 142
Postnr	5914
Poststed	FREKHAUG
Dato	6/5-14
Underskrift	
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	— 11 —
Adresse	— 11 —
Postnr	— 11 —
Poststed	— 11 —
Dato	6/5-14
Underskrift	
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	— 11 —
Adresse	— 11 —
Postnr	— 11 —
Poststed	— 11 —
Dato	6/5-14
Underskrift	
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

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

Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	— 11 —
Adresse	— 11 —
Postnr	5914
Poststed	FREKHAUG
Dato	6/5-14
Underskrift	
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere