

KATRINE SKAUGE TERKELSEN 470 68 747

Blanketten er utformet i samarbeid med Statens Bygningstekniske etat og Arbeidsstilsynet. og skal godkjennes i alle kommuner.



Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

Søknad om tillatelse til tilkopling 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:

Dispensasjonssøknad (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. 42 Bnr. 2 Feste nr. Seksj.nr | Adresse EIKELANDSV. 181, 5917 ROSSLAND | | |
| | Tiltakets art | | | (beskriv) |
| Vann- forsyning | <input type="checkbox"/> Nyinstallasjon | <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: | |
| | Stikkledning - | Dim i mm | Materiale | Trykkklasse |
| Avløp | Reduksjonsventil | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Trykktorsterkning <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 | | |
| Felles system | Fellesledning | Dim i mm | Materiale | |
| | Spillvannledning | Dim i mm | Materiale | |
| | Overvannledning | Dim i mm | Materiale | |
| | Slamavskiller | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Våtrom i m² | Antall kummer |
| Dobbelt system | Annet rens tiltak | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Angi hvilket | |
| | Areal i mm | Byggets/tilbyggets areal | Brutto golvflate i m² | Leieareal (boligbygg) i m² |
| | | Opparbeidet hageareal | Areal i m² | Svømmebasseng |
| | | Vannklosett | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | |

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Tiltakshaver | |
| Navn | KATRINE SKAUGE TERKELSEN |
| Adresse | EIKLANDSVEGEN 181, 5917 ROSSLAND |
| Postnr | Poststed |
| Dato | Underskrift |
| 28/10-14 | Katrine S. Terkelsen |

| | |
|---|-----------------------------|
| Søknad om godkjenning som ansvarlig søker | |
| Foretakets navn | SKARSVÅG RØR OG INTERIØR AS |
| Adresse | MELANDSVEGEN 15 |
| Postnr | Poststed |
| Dato | Underskrift |
| 15/10-14 | Mette W. Skarsvåg |
| 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 AS |
| Adresse | MELANDSVEGEN 15 |
| Postnr | Poststed |
| Dato | Underskrift |
| 15/10-14 | Mette W. Skarsvåg |
| 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 AS |
| Adresse | MELANDSVEGEN 15 |
| Postnr | Poststed |
| Dato | Underskrift |
| 15/10-14 | Mette W. Skarsvåg |
| 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 | Org.nr/foretaksnr. |
| Adresse | Telefon |
| Postnr | Poststed |
| Dato | 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 type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere | |

SITUASJONSKART

Gnr/Brnr: 42/ 2
Adresse: Eikelandsvegen 181
Eigar/søkar: Terkelsen

Kvalitet : FKB-B

Gjeldande plan : Kommuneplan
Planformål : LNF

Vår referanse: Amg






Sign.

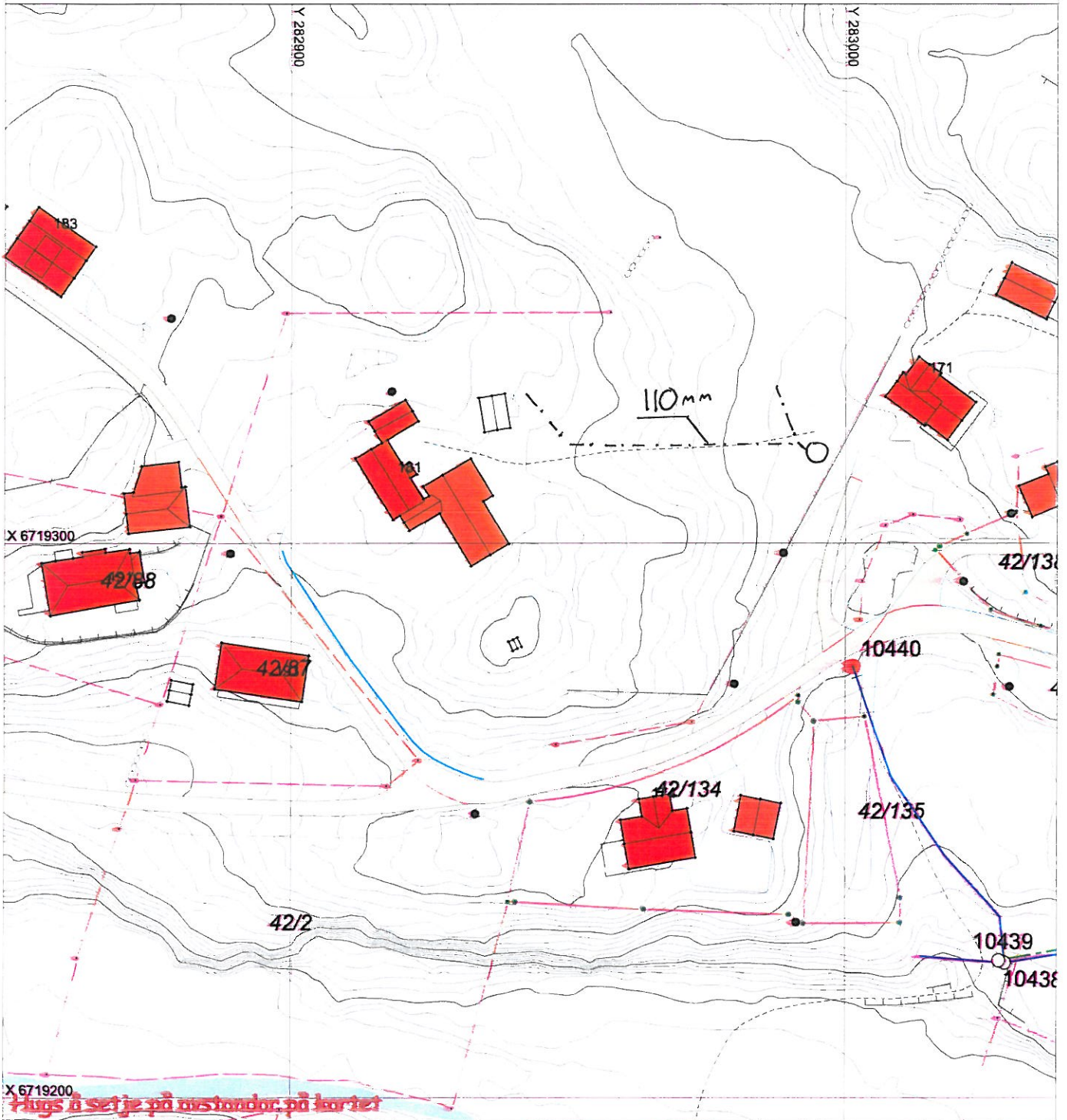


Målestokk: 1:1000
Dato: 31.10.2014

MELAND
KOMMUNE



 Gjerde
 Usikker eigedomsgrænse
 Målt eigedomsgrænse
 Bolighus
 Andre bygg



SITUASJONSPLAN

 Tiltak

Underskrift Situasjonsplan

Dato