

Tomannsboliger Løypetona luss 1-18

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:

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. 23   Bnr. 509   Festnr.   Seksj.nr.   1-18 Beliggenhet
	Adresse Løypetona (1-18) Tomannsboliger.
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig
	<input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv)
	<input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider.
Vann- forsyning	Stikkledning - Dim i mm 32   Materiale PE-80   Trykkklasse PN12
	Reduksjonsventil <input 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   Trykkdasse
	Spillvannledning Dim i mm 110   Materiale PP   Trykkdasse
	Overvannsledning Dim i mm   Materiale   Trykkdasse
	<input checked="" type="checkbox"/> Dobbeltsystem Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Våtrom i m <sup>2</sup>   Antall kummer
	Annet renseliltak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Angi hvilket
Areal i mm	Byggets/tilbyggels areal Brutto golvflate i m <sup>2</sup>   Leieareal (boligbygg) i m <sup>2</sup>   Avgiftspl. Wleggsareal i
	Opparbeidet hegeareal Areal i m <sup>2</sup>   Svømmebasseng   Volum i m <sup>3</sup>
	Vannklosett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei



Tiltakshaver	
Navn	JM NORGE AS v/ TOR STENSAKER
Adresse	P-BOKS. <del>1544</del> 178 Laksevåg
Postnr	5847 Poststed BERGEN
Dato	26.01.15
Underskrift	Tor Stensaker
	JM NORGE AS
Telefon	93459725

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	TIPPETVE ARKITEKTER TS/OLAFIA ZOEGL
Adresse	SANDVIKS BODERLE 5, 3
Postnr	5035 Poststed SANDVIKEN
Dato	26.01.2015
Underskrift	Olafia Zoega
Org.nr/foretaksnr.	986043924
Telefon	55563302
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	SKARSVÅG ROR OG INTERIOR TS
Adresse	MELANDSVEGEN 15,
Postnr	5918 Poststed FREKHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	Merete M. Skarsvåg
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
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

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	SKARSVÅG ROR OG INTERIOR TS
Adresse	MELANDSVEGEN 15
Postnr	5918 Poststed FREKHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	Merete M. Skarsvåg
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
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

Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	
Adresse	
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
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