



Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

**Søknad om tillatelse til tilkoping 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 ansvarsrettFor 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 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:

 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/ byggested	Gnr. 22   Bnr. 246   Festenr.   Seksj.nr
	Adresse <b>Mjåtveitmarka, 5918 FREKHAUG</b>
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider: (beskriv)
	Vannforsyning
	Avløp
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

Tiltakshaver	
Navn	Mjåtveitmarka B-1b as / Magnar Tysseland
Adresse	Valkendorfsgt 9,
Postnr	5012
Poststed	BERGEN
Dato	22/5-15
Underskrift	
Telefon	90955119

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Tysseland Arkitektur as / Magnar
Adresse	Valkendorfsgt 9,
Postnr	5012
Poststed	BERGEN
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	942 389 000
Telefon	90955119
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 A/S
Adresse	Melandsvegen 15,
Postnr	5918
Poststed	FREKHÅUG
Dato	22/5-15
Underskrift	Merete W. Skarsvåg
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
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
Adresse	Melandsvegen 15
Postnr	5918
Poststed	Frekhang
Dato	22/5-15
Underskrift	Merete W. Skarsvåg
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
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	
Adresse	
Postnr	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
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