

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

Kommune/bygningsmyndighet

Meland

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) Kart.

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)

Søknad gjelder komm. vann.

Søknaden gjelder

Eigedom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksj.nr
	Adresse			
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Nyinstallasjon	<input 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	Materiale	Trykkklasse
		32	PE	10
	Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Trykkforsterkning	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
	Sil/filteranlegg	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Vannmåler	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
	Annet utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei		
Avløp	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse
	<input type="checkbox"/> Felles system	Spillvannledning	Dim i mm	Materiale
		110	PP	Trykkklasse
	<input type="checkbox"/> Dobbel system	Overvannsledning	Dim i mm	Materiale
		Slamavskiller	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m ²
	Annet renseltiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket	3
Areal i mm	Byggets/tilbyggets areal	Brutto golvflate i m ²	Leieareal (boligbygg) i m ²	Avgiftspl. tilleggsareal i m ²
	Opparbeidet hageareal	Areal i m ²	Svømmebasseng	Volum i m ³
	Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		



Tiltakshaver	
Navn	TROND TAULE / Bg Kontakt senter
Adresse	Landsvik 44
Postnr	5917 Poststed
Dato	1/2-15
Underskrift	Trond Taule

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Fløysand VA, as
Adresse	Rørlegger
Postnr	Poststed
Dato	1/2-15
Underskrift	GF.
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	Fløysand VA, as
Adresse	Rørlegger
Postnr	Poststed
Dato	1/2-15
Underskrift	GF.
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	Fløysand VA, as
Adresse	Rørlegger
Postnr	Poststed
Dato	1/2-15
Underskrift	GF.
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 checked="" 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	Fløysand VA, as
Adresse	Rørlegger
Postnr	Poststed
Dato	1/2-15
Underskrift	GF.
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	