

# 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**

Kommune/bygningsmyndighet

Heland

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 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       Etasjoplan  
 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)

\* Tilkobling kommun. vannverk.

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr. 54   Bnr. 30   Fester.   Seksj.nr
	Adresse HUSEBEVEGEN 15
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 <input type="checkbox"/> Tilkobling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider: (beskriv)
	Sukkedledning - Dim i mm 40   Materiale PE   Trykkklasse 10
Vann- forsyning	Reduksjonsventill <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei      Trykktorsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
	SI/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 <input type="checkbox"/> Felles system <input type="checkbox"/> Dobbel system	Fellesledning      Dim i mm      Materiale      Trykkklasse
	Spillvannledning      Dim i mm      Materiale      Trykkklasse
	Overvannsledning      Dim i mm      Materiale      Trykkklasse
	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/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	Hans Husebø
Adresse	Husebøvegen 15
Postnr	5917
Poststed	RØSSLAND
Dato	1/9-15
Underskrift	Hans Husebø
Telefon	56175052

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Fløysand VA, as
Adresse	Rørlegger
Postnr	5917
Poststed	RØSSLAND
Dato	1/9-15
Underskrift	[Signature]
Org.nr/foretaksnr.	Org.nr.: No 987 774 525 MVA
Telefon	Mob. 952 73 505
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	Fløysand VA, as
Adresse	Rørlegger
Postnr	5917
Poststed	RØSSLAND
Dato	1/9-15
Underskrift	[Signature]
Org.nr/foretaksnr.	Org.nr.: No 987 774 525 MVA
Telefon	Mob. 952 73 505
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 utførende	
Foretakets navn	Fløysand VA, as
Adresse	Rørlegger
Postnr	5917
Poststed	RØSSLAND
Dato	1/9-15
Underskrift	[Signature]
Org.nr/foretaksnr.	Org.nr.: No 987 774 525 MVA
Telefon	Mob. 952 73 505
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	

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	5917
Poststed	RØSSLAND
Dato	1/9-15
Underskrift	[Signature]
Org.nr/foretaksnr.	Org.nr.: No 987 774 525 MVA
Telefon	Mob. 952 73 505
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	