

# 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

Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

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 ferdiggjøst 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  
 Reit 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

Eiendom/ byggsted	Gnr. 23   Bnr. 501   Fester.nr.   Seks.nr.
	Adresse Bingen
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig <input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider: (beskriv)
	Vannforsyning
Vannforsyning	Stikkledning - Dim i mm 32   Materiale PE   Trykkklasse 10
	Reduksjonsventill      Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Trykkforsterkning      Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
	Sil/filteranlegg      Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Vannmåler      Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
	Annet utstyr      Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
Avløp	Fellesledning      Dim i mm   Materiale   Trykkklasse
	Spillvannledning      Dim i mm 10   Materiale PE   Trykkklasse 6
	Overvannsledning      Dim i mm   Materiale   Trykkklasse
	Slamavskiller      Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Våtrom i m <sup>2</sup>   Antall kummer
	Annet renseliltak      Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Angif hvilket Kammerald.
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      Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>



Tilræktshaver	
Navn	Freikhaugmaria vel 1/2del Johnsen
Adresse	Galtelshavn, 42
Postnr	5918
Poststed	Freikhaug
Dato	6/5-16
Underskrift	1/2del Johnsen
Telefon	91132109

Soknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	<b>Fløysand VA, as</b>
Adresse	<b>Rørlegger</b>
Postnr	
Poststed	
Dato	6/5-16
Underskrift	<b>Fløysand, 5918 Freikhaug</b>
Org.nr./foretaksnr.	<b>Org.nr.: No 987 774 525 MVA</b>
Telefon	
Nødvendig dokumentasjon ift 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

Soknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	<b>Fløysand VA, as</b>
Adresse	<b>Rørlegger</b>
Postnr	
Poststed	
Dato	6/5-16
Underskrift	<b>Fløysand, 5918 Freikhaug</b>
Org.nr./foretaksnr.	<b>Org.nr.: No 987 774 525 MVA</b>
Telefon	
Nødvendig dokumentasjon ift 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

Soknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	<b>Fløysand VA, as</b>
Adresse	<b>Rørlegger</b>
Postnr	
Poststed	
Dato	6/5-16
Underskrift	<b>Fløysand, 5918 Freikhaug</b>
Org.nr./foretaksnr.	<b>Org.nr.: No 987 774 525 MVA</b>
Telefon	
Nødvendig dokumentasjon ift 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 uavhenglig kontrollforetak (pbl § 97 nr 1), søkes om godkjenning av ansvarlig kontrollerende

Soknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	<b>Fløysand VA, as</b>
Adresse	<b>Rørlegger</b>
Postnr	
Poststed	
Dato	6/5-16
Underskrift	<b>Fløysand, 5918 Freikhaug</b>
Org.nr./foretaksnr.	<b>Org.nr.: No 987 774 525 MVA</b>
Telefon	
Nødvendig dokumentasjon ift 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