

Q1

# Sanitærabonnement

<input checked="" type="checkbox"/> <b>SØKNAD om nytt abonnement til offentlig vann-/avløpsanlegg</b>	<input type="checkbox"/> <b>MELDING om reparasjon/ending/supplerende tiltak i bestående sanitærnett i boligeiendom og fritidsbebyggelse samt enkle installasjoner innenfor en bruksenhet eller branncelle</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Som vedlegg til byggesøknad	
<input type="checkbox"/> Egen søknad/melding	

<b>Søknaden / meldingen gjelder</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Abonnement til offentlig vannforsyning	<input type="checkbox"/> Abonnement til offentlig avløp

<b>Eiendom/byggested</b>						
Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
36	61					Meland Kommune
Adresse				Postnr.	Poststed	
Riplevikvegen 83				5918	Frekhaug	

<b>Abonnementet / tilkoblingen omfatter:</b>						
Bygningens art						
<input type="checkbox"/> Boligbygg	<input checked="" type="checkbox"/> Fritidsbolig	<input type="checkbox"/> Industribygg	<input type="checkbox"/> Forretnings-/kontorbygg	<input type="checkbox"/> Landbrukseiendom		
<input type="checkbox"/> Annen bygning, beskriv:						
Type installasjon / ledning						
<input checked="" type="checkbox"/> Vann utvendig	<input checked="" type="checkbox"/> Spillvann utvendig	<input type="checkbox"/> Overvann utvendig				
<input checked="" type="checkbox"/> Vann innvendig	<input checked="" type="checkbox"/> Spillvann innvendig	<input type="checkbox"/> Overvann innvendig				
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv:						

<b>Vannforsyning</b>						
Antatt vannmengde l/s	0,6	Dim.	32	Materiale	PE	Trykkklasse PN 12,5
Utstyr som skal monteres						
<input type="checkbox"/> Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Trykkforsterkningspumpe	<input type="checkbox"/> Sil/filteranlegg	<input type="checkbox"/> Sprinkleranlegg			
<input type="checkbox"/> Vannmåler	<input type="checkbox"/> Vannmålerkonsoll	<b>NB! Henviser til kommunens norm for vannmåler</b>				
<input type="checkbox"/> Ikke vannmåler, oppgi bruksareal m <sup>2</sup>						
<input checked="" type="checkbox"/> Tilbakestrømningssikring	Kategori:	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Hvis annet utstyr, hva slags?						
Vedlegg ved sprinkleranlegg: Ledningskart/skisse og hydraulisk beregning				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Ønsket vannmengde/trykk (maks):						

<b>Avløp - spillvann</b>						
Antatt spillvannmengde l/s	1,9	Dim.	110	Materiale	PP	Trykkklasse

<b>Avløp - overvann</b>						
<input type="checkbox"/> Føres til terreng	Beskriv:					
<input type="checkbox"/> Føres til kommunalt nett						
<input type="checkbox"/> Uten fordrøyning	Beskriv:			<input type="checkbox"/> Dokumentasjon/vedlegg		
<input type="checkbox"/> Med fordrøyning	Beskriv:			<input type="checkbox"/> Dokumentasjon/vedlegg		
Antatt overvannmengde l/s		Dim.		Materiale		Trykkklasse

<b>Avløp - fellesledning</b>						
Antatt avløpsmengde l/s		Dim.		Materiale		Trykkklasse

**Avløpskomponenter**

Vannklosett	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Slamavskiller kobles ut	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Slamavskiller monteres	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> 2
Minirensanlegg	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Anleggstype:
Overvannskum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Drenskum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Stakekum	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Oljeutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Eventuelt eget vedlegg <input type="checkbox"/>
Fettutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Eventuelt eget vedlegg <input type="checkbox"/>
Pumpekum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup> Beskriv:
Tilbakeslagsventil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Andre komponenter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Beskriv:

**Tinglyste erklæringer - avtaler**

Berører vann-/avløpsledning andres eiendom?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei
Har eiendommen felles vann-/avløpsledning med andre eiendommer?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei

**Vedlegg**

<input checked="" type="checkbox"/>	Situasjonsplan som viser stoppeventil, tilkoblingssted, stoppekranskielt, kummer mv. nøyaktig målsatt, herunder beskyttelse mot tilbakeslagsfare i hovedledning. Rørdimensjoner skal påføres, også for private fellesledninger.
<input checked="" type="checkbox"/>	Tinglyste erklæringer / avtaler
<input type="checkbox"/>	Sprinkleranlegg - ledningskart/skisse og hydraulisk beregning
<input type="checkbox"/>	Andre vedlegg, beskriv:
<input type="checkbox"/>	Andre vedlegg, beskriv:

**Erklæringer**

Installasjonsarbeidene vil bli utført i henhold til gjeldende lover, forskrifter og reglementer, eventuelt med de lempninger som måtte bli gitt ved dispensasjon. Som eier av anlegg/eiendom (tiltakshaver) forplikter jeg meg til å overholde de til enhver tid gjeldende sanitær- og avgiftsbestemmelser. Jeg er videre inneforstått med at det må søkes bygningsmyndigheten om installasjonstillatelse for angjeldende sanitæranlegg i henhold til plan og bygningslovens bestemmelser.

**Tiltakshaver/Eier**

Tiltakshaver - navn Vidar Rønhovde		Org.nr.	
Adresse Johan Rongveds veg 1	Postnr. 5265	Poststed Ytre Arna	
E-postadresse		Telefon	Mobil
Dato 6/12-2016	Signatur <i>Vidar Rønhovde</i>	Kontaktperson (skrevet med blokkbokstaver)	

**Ansvarlig foretak**

Foretakets navn TK RØR AS		Org.nr. 989930176	
Adresse BRURASTIEN 54	Postnr. 5265	Poststed YTRE ARNA	
E-postadresse post@tkror.no		Telefon 55706003	Mobil 93001074
Dato 06.12.2016	Signatur <i>Terje Klunmland</i>	Kontaktperson (skrevet med blokkbokstaver) TERJE KLUNGLAND	