

Søknad om endring av gitt løyve

etter plan- og bygningslova (pbl) § 20-2

Vedkjem endringa av tiltaket eksisterande eller framtidige arbeidsplassar slik at det må hentast inn nytt samtykke frå Arbeidstilsynet?

 Ja Nei

Dersom "ja" må slikt vedtak hentast inn før det kan bli gitt igangsetjingsløyve. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Søknaden gjeld								
Eigedom/ byggjestad	Gnr.	Bnr.	Festelnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bustadnr.	Kommune	
		48	7					Osterøy
	Adresse Kodlandsf				Postnr.	Poststed		
					5286	Haus		

Beskriving av endring(ar) av tiltak (dispensasjonar, areal, plassering, formål, bruk)

Dette arealet skal ikkje nyttast til bustadstomt, men som utmark.

Dette arealet skulle vert tilbakeført til hovedbruket i 1987 da vilkåra for godkjenning av fradelinga ikkje var godkjent, men ligg pr. idag utan gårds og bruksnr.

Vedlegg				
Nye vedlegg og tidlegare vedlegg som blir endra	Gruppe	Nr. frå – til	Ikkje relevant	
Opplysningar om ytre rammer og bygningsspesifikasjonar for tiltaket, byggblankett 5175	A	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (grunngeving/vedtak) (pbl kap 19)	B	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nabovarsling (gjenpart/nabomerknader/kommentarar til nabomerknader)	C	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkøyringsplan	D	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teikningar	E	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utgreiingar/kart	F	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett	G	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bustadspesifikasjon i matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uttaler frå anna offentleg myndighet	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekvisisjon av oppmålingsforretning	J	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarleg søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)			Tiltakshavar (berre for tiltak utan ansvarleg søker etter pbl § 20-4)		
Foretak			Namn		
			Biørn Rolland		
Kontaktperson	Telefon	Mobiletelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiletelefon
Marianne Normann	94233961		Biørn Rolland	91540808	
E-post			E-post		
marnoranne@ga.hcc.no			biornpa.rolland@ga.hcc.com		
Dato	Underskrift		Dato	Underskrift	
20/8-23	Marianne Normann			Biørn Rolland	
Gjenta med blokkbokstavar			Gjenta med blokkbokstavar		
MARIANNE NORMANN			BJORN ROLLAND		