

Søknad om ansvarsrett
etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr.
G- 3

Side
1 av 1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	45	105					
Adresse				Postnr.	Poststed		
Mangersnesvegen 11				5936	MANGER		

Foretak			
Foretak		Organisasjonsnr.	
E. SJØSTRØM AS		855440482	
Adresse		Postnr.	Poststed
HELLEVEIEN 44		5038	BERGEN
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
EDMUND SJØSTRØM		55 39 24 90	934 34 590
E-post			

Ansvarsområde (skal overføres til gjennomføringsplan, med unntak av første og siste kolonne)						
Funksjon (PRO, SØK, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer vil foreligge ved: (selt X)			Kompetanse i tillaket *)
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om ferdigattest	
PRO	INNVENDIG SANITÆRANLEGG.	1		X		3
UTF	INNVENDIG SANITÆRANLEGG.	2			X	3

*) Her oppgis kompetanse som vil bli brukt i tillaket for oppfyllelse av SAK10 §§ 10-2, 11-1 og 11-3

1. Universitet/høyskole høyere grad	3. Mesterbrev/fagskole	5. Annen kompetanse, se vedlegg:
2. Universitet/høyskole lavere grad	4. Fagbrev/svennebrev	

Vedlegg nr.
G-

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning?	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
Vedlegg nr. G-	

Erklæring og underskrift	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med kompetanse som angitt for ansvarsområde og kvalitetssikringen er tilpasset tiltaket	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak	Foretak
E. SJØSTRØM AS	HORDALAND FYLKESKOMMUNE
Dato	Dato
17.09.2014	17/9-14
Underskrift	Underskrift
<i>Edmund Sjøstrøm</i>	<i>Lyder Leithaug</i>
Gjentas med blokkbokslaver	Gjentas med blokkbokslaver
EDMUND SJØSTRØM	LYDER LEITHAUG