


## Gjennomføringsplan

Eiendom/  
byggested | Gnr. 28 | Bnr. 80 | Fastenr. | Seksj.nr. | Bygn.nr. | Kommune  
RadøyVersjonsnr. 5 | Dato 01.08.16 | Signatur, ansv. søker  | Adresse | Postnr. 5739 | Poststed Bøvågen

Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (1 hvv. prosjektering, utførelse og kontroll)	Tiltaks-klasse	Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollserklæring erstattes med dato når denne foreligger					Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
				Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/et-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdiggjøst		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
SØK	Ansvarlig søker	2	ENEHAUG arkitekter as 968 459 341 "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
PRO	Brannkonsept	3	Konsepta as 912 299 961	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
KPR	Uavhengig kontroll av brannsikkerh.	3	Trygcon AS 988 970 522	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
PRO	Overordnet ansvar prosjektering	1	Bjørn Kåre Vågenes Eiendom 974 453 134	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
UTF	Overordnet ansvar utførelse	1	"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	