

## Melding om endring av ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 20-2 og 20-3

Meldingen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	108	26, 71					Alver kommune
Adresse					Postnr.	Poststed	
Veråsvegen 169					5955	LINDÅS	

Beskrivelse av endring(er)	
<input type="checkbox"/>	Endringer av ansvarsretter (ny ansvarsrett, skifte av ansvarsrett, avsluttet ansvarsrett)
<input checked="" type="checkbox"/>	Endring av ansvarlig søker, endring av tiltakshaver
<p>Kanland Trelast AS sa 18.10.2018 opp sin rolle som ansvarlig søker. Etter dette har ikke tiltaket hat ansvarlig søker. Vi, NHB Vest AS (org.nr. 913601742) ta nå over denne rollen.</p>	

Vedlegg			
Nye vedlegg og tidligere vedlegg som endres	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Erklæring om ansvarsrett	G	2 – 2	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	1 – 1	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	1 – 1	<input type="checkbox"/>

Underskrifter			
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)		Tiltakshaver (bare ved endring av ansvarlig søker etter pbl § 20-3)	
Foretak NHB VEST AS		Navn	
Kontaktperson ANDERS DALLAND	Telefon	Mobiltelefon 97761033	Kontaktperson
E-post anders.dalland@nhb.no			E-post
Dato 03.06.2020	Underskrift 	Dato	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver NHB VEST AS ELISABETH H. SLEIRE		Gjentas med blokkbokstaver	

## Gjennomføringsplan

<b>Eiendom/ byggested</b>	Gnr. 108	Bnr. 26, 71	Festntr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Alver kommune
Versjonsnr. 1		Dato 10.06.2020		Signatur, ansv. søker NHB VEST AS		
Adresse Veråsvegen 169		Postnr. 5955		LINDAS		
Hagelia 6		Signaturettskilt og Sleive				



Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)	Tiltaks-klasse	Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring erstattes med dato når denne foreligger			Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet	
				Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/øtt-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse		Søknad om ferdigattest
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Ansvarlig søker	1	NHB VEST AS 913601742				X	

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

Side

G-2

1 av 1



## Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	108	26, 71					Alver kommune
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Veråsvegen 169			5955	LINDÅS		

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
NHB VEST AS			913601742
Adresse		Postnr.	Poststed
HAGELLIA 6		5914	ISDALSTØ
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
ANDERS DALLAND			97761033
E-post			
anders.dalland@nhb.no			
Foreligger sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei			

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
SØK	Ansvarlig søker	1				X

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. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
03.06.2020	
Gjentas med blokkbokstaver	
NHB VEST AS	ANDERS DALLAND



G2

## Sentralt godkjent foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven

---

Sentral godkjenning for: **NHB VEST AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 913601742, er gitt følgende sentrale godkjenning i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr 488 (SAK10)

- › Søker (for alle typer tiltak) i tiltaksklasse 1
- › Utførelse av Tømrerarbeid og montering av trekonstruksjoner i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til 04.11.2020

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.

Kommunens saksnr.

Q1



## Opphør av ansvarsrett før ansvarsområdet er ferdigstilt

etter (SAK10) byggesaksforakriften § 12-6

Sendes av ansvarlig foretak eller av tiltakshaver til ansvarlig søker som melder fra til kommunen.

Meldingen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	108 710926						LINDÅS
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	VERASVEGEN 169			5955	LINDÅS		

Foretak			
Foretak	KALAND TRELAST		Organisasjonsnr.
			945 54 9483
Adresse	KEILEVEGEN 45	Postnr.	Poststed
		5953	FONNES
Kontaktperson	ØYVIND LITANGEN	Telefon	Mobiltelefon
		9973 5513	99735513
E-post	oyvind@kaland-trelast.no		

Ansvarlig foretak skal sikre dokumentasjon for det arbeidet som er utført fram til opphør innenfor sitt ansvarsområde, herunder samsvarserklæringer og kontrollerklæringer, og ivareta grensesnitt mot nytt ansvarlig foretak. Dokumentasjonen skal oppbevares i 5 år etter at ferdigattest er utstedt.

Opphør av ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Foretaket melder om opphør av ansvar f.o.m.	Dato 18.10.2018
<input type="checkbox"/> Tiltakshaver melder om opphør av ansvar for gjeldende foretak f.o.m.	Dato
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet
SØK PRO	
Hvilket arbeid er prosjektert innenfor ansvarsområdet	
Vedlegg nr Q -	
Hvilket arbeid er utført innenfor ansvarsområdet	
Vedlegg nr Q -	

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra - til	Ikke relevant
Samsvarserklæring (beholdes av søker)	G	-	<input type="checkbox"/>
Kontrollerklæring (beholdes av søker)	G	-	<input type="checkbox"/>
Annet	Q	-	<input type="checkbox"/>

Underskrift			
Ansvarlig foretak/tiltakshaver (Innsender signerer blanketten)			
Navn			
Adresse	KEILEVEGEN 45	Postnr.	Poststed
		5953	FONNES
E-post		Telefon	Mobiltelefon
		5616 8260	
Dato	18/10-18	Underskrift	Øyvind Litangen