

Søknad om ferdigattest

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2

| Søknaden gjelder | | | | | | | |
|---------------------|----------------|------|----------|-------------|-------------|----------|---------|
| Eiendom / byggested | Gnr. | Bnr. | Festenr. | Seksjonsnr. | Bygningsnr. | Bolignr. | Kommune |
| | 105 | 3 | | | | | Alver |
| | Adresse | | | | Postnr. | Poststed | |
| | Holmåsvegen 53 | | | | 5955 | Lindås | |

| Ferdigattest | |
|---|---|
| Tilfredsstillert tiltaket kravene til ferdigattest? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor. |
| Det gjenstår følgende arbeider av mindre vesentlig betydning som vil bli utført innen 14 dager: | Dato <input type="text"/> |
| Type arbeider | |
| Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: | Dato <input type="text"/> |

| Oppdatert dokumentasjon | |
|---|--|
| Er det foretatt ikke søknadspliktige endringer/justeringer i forhold til tilatelsen? | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Hvis ja, vedlegg oppdatert situasjonsplan, tegninger eller dokumentasjon som viser hva som er utført. | |

| Sluttrapport for avfall | |
|---|---|
| Sluttrapport av | Dato <input type="text"/> vedlegges søknaden. |
| Ansvarelig søker forplikter seg til å påse at sluttrapporten blir ajourført og oppbevart. | |
| Vedleggnr K- | |

| Varmesystem | | | |
|--|---------------------------------------|---|---|
| Energiforsyning | | Varmefordeling | |
| <input type="checkbox"/> Elektrisitet | <input type="checkbox"/> Sol | <input type="checkbox"/> Vannbåren gulvvarme | <input type="checkbox"/> Luftoppvarming |
| <input type="checkbox"/> Biobrensel | <input type="checkbox"/> Gass | <input type="checkbox"/> Vannbåren radiator | <input type="checkbox"/> Kamin/ovn/peis |
| <input type="checkbox"/> Varmepumpe-luft | <input type="checkbox"/> Olje/Parafin | <input type="checkbox"/> Elektriske varmekabler | <input type="checkbox"/> Annet |
| <input type="checkbox"/> Varmepumpe - berg/sjø | <input type="checkbox"/> Annet | <input type="checkbox"/> Elektriske panelovner | <input checked="" type="checkbox"/> Ikke relevant |
| <input type="checkbox"/> Fjernvarme/spillvarme | | | |

| Erklæring | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggverkets eier. | |

| Vedlegg | | | | |
|---|--------|---------------|-------------------------------------|--|
| Beskrivelse av vedlegg | Gruppe | Nr. fra - til | Ikke relevant | |
| Situasjonsplan, avkjøringsplan | D | - | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Tegninger, plan, snitt, fasade | E | - | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Redegjørelser/kart | F | - | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Gjennomføringsplan | G | 1 - 1 | <input type="checkbox"/> | |
| Sluttrapport for avfallsplan og miljøsaneringsbeskrivelse | K | - | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Boligspesifikasjon i matrikkelen | H | - | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet | I | - | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Andre vedlegg | Q | - | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| Underskrifter | | | | | |
|---|--------------------------|--------------|--|-------------|--------------|
| Ansvarelig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1) | | | Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl § 20-4) | | |
| Foretak | | | Navn | | |
| Smart Varme AS | | | | | |
| Kontaktperson | Telefon | Mobiltelefon | Kontaktperson | Telefon | Mobiltelefon |
| Silje M. Grove | 55706582 | 99761265 | | | |
| E-post | | | E-post | | |
| silje@smartvarme.no | | | | | |
| Dato | Underskrift | | Dato | Underskrift | |
| 10.06.2020 | <i>Silje Marie Grove</i> | | | | |
| Gjentas med blokkbokstaver | | | Gjentas med blokkbokstaver | | |
| SILJE MARIE GROVE | | | | | |

Gjennomføringsplan

| | | |
|----------------------------|--------------------|--|
| Versjonsnr. 2 | Dato 10.06.2020 | Signatur, ansvaraker <i>Syv Havn Grov</i> |
| Adresse Holmåsvengen 53 | Postnr. 5955 | Poststed Lindås |
| Kommune ALVER | Bygn.nr. | Seksjonsnr. |
| Gnr. 105 | Bnr. 3 | Festent. |

| Alle fagområder i tiltaket | Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll) | Tiltaks-klasser | Foretakets navn og org.nr. | Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring / kontrollertklæring / kontrollertklæring | | | | | Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet |
|----------------------------|--|-----------------|----------------------------|---|---|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|
| | | | | Søknad om rammetillatelse | Søknad om igangsettsings-tillatelse/eit-trinns søknad | Søknad om midlertidig brukstillatelse | Søknad om ferdigattest | (9) | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | |
| SØK | Skorsteinsrehabilitering | 1 | 997556623 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| PRO | Skorsteinsrehabilitering | 1 | 997556623 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| UTF | Skorsteinsrehabilitering | 1 | 997556623 | <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"/> | |
| | | | | <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"/> | |
| | | | | <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"/> | |
| | | | | <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"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |