

## Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	477	90					Alver
Adresse					Postnr.	Poststed	
Austesundvegen 42 (A,B,C og D)					5938	SÆBØVÅGEN	

Dato for søknad om ferdigattest	19.02.2022
---------------------------------	------------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input checked="" type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input type="checkbox"/> Deler av tiltaket	

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for Rekkefølgekrav ved opparbeidelse av vei gjenstår
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor
Følgende arbeider vil bli utført innen: <input type="text" value="Dato"/>
Type arbeider
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: <input type="text" value="Dato"/>

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	1 – 1	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrift og erklæring	
<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b> (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)	<b>Tiltakshaver</b> (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)
Foretak Arkoconsult AS	Navn
Organisasjonsnummer 918269665	Organisasjonsnummer
Kontaktperson Mia Dullum Kongelstad	Kontaktperson
Telefon 56390003	Telefon
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-post post@arkoconsult.no	E-post
Dato 15.02.2021	Dato
Underskrift <i>Mia Dullum Kongelstad</i>	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver FOR ARKOCONSULT AS - MIA DULLUM KONGELSTAD	Gjentas med blokkbokstaver

