

Søknad om tillatelse til tiltak

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1

Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

 Rammetillatelse Ett-trinns søknadsbehandlingOppfylles vilkårene for 3 ukers saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei**Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker**

Tiltaksklasse SØK

1

Foreligger sentral godkjenning? Ja Nei

Nullstill

Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850, jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd? Ja Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen foreligge for igangsetting av tiltaket.

Søknaden gjelder								
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune	
	349	89			176007		Alver	
	Adresse				Postnr.	Poststed		
	Ievegen 185				5917	Rossland		
Planlagt bruk/formål	<input checked="" type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet:						Beskriv	Bygn.typekode (jf. s. 2)
								111
Tiltakets art pbl § 20-1 (flere kryss mulig)	Nye bygg og anlegg		<input type="checkbox"/> Nytt bygg *)		<input type="checkbox"/> Parkeringsplass *)		<input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Veg <input type="checkbox"/> Vesentlig terrengingrep	
	Endring av bygg og anlegg		<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *)		<input type="checkbox"/> Fasade			
			<input type="checkbox"/> Konstruksjon		<input checked="" type="checkbox"/> Reparasjon		<input type="checkbox"/> Ombygging <input type="checkbox"/> Anlegg	
	Endring av bruk		<input type="checkbox"/> Bruksendring		<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift			
	Riving		<input type="checkbox"/> Hele bygg *)		<input type="checkbox"/> Deler av bygg *)		<input type="checkbox"/> Anlegg	
	Bygn.tekn. Installasj.**)		<input type="checkbox"/> Nyanlegg *)		<input type="checkbox"/> Endring		<input type="checkbox"/> Reparasjon	
	Endring av bruks-enhet i bolig		<input type="checkbox"/> Oppdeling		<input type="checkbox"/> Sammenføyning			
	Innhegning, skilt		<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg		<input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.			
<input checked="" type="checkbox"/> Annet:		Beskriv Rehabilitering av pipe etter pipebrann, nedsenking av nytt pipelep.						
*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A)				**) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.				

Vedlegg				
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant	
Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	–	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	–	<input checked="" type="checkbox"/>	
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	–	<input checked="" type="checkbox"/>	
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	–	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tegninger	E	–	<input checked="" type="checkbox"/>	
Redegjørelser/kart	F	–	<input checked="" type="checkbox"/>	
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	–	<input 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 type="checkbox"/>	

Erklæring og underskrift			
Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av plan- og bygningsloven. En 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.			
Ansvarlig søker for tiltaket		Tiltakshaver	
Foretak	Org.nr.	Navn	
Murmester Tor T Pedersen AS	915102697	Knut Ådlandsvik	
Adresse		Adresse	
Strandgaten 200		Ievengen 185	
Postnr.	Poststed	Postnr.	Poststed
5004	Bergen	5917	Rosslund
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Eventuelt organisasjonsnummer
Tom Pedersen	93061999	93061999	
E-post	E-post		Telefon (dagtid)
tom@murmestertorpedersen.no	knaadla@online.no		99209811
Dato	Underskrift	Dato	Underskrift
03.03.2021	Tom Pedersen	02.03.21	Knut Ådlandsvik
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver		
Tom Pedersen	Knut ÅDLANDSVIK.		

Fakturaadresse	
Navn	
Murmester Tor T Pedersen AS	
Adresse	
Strandgaten 200	
Postnr.	Poststed
5004	Bergen
Eventuelt organisasjonsnummer	
915102697	