


Søknad om ferdigattest

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2

Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	36		5				Alver
Adresse				Postnr.	Poststed		
Nøvda 1 33				5957	Myking		
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			
Type arbeider							
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: Dato							
Oppdatert dokumentasjon							
Er det foretatt ikke søknadspliktige endringer/justeringer i forhold til tillatelsen?							
<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				vedlegges søknaden.			
				Vedlegg nr K-			
Ansvarlig søker forplikter seg til å påse at sluttrapporten blir ajourført og oppbevart.							
Varmesystem							
Energiforsyning				Varmefordeling			
<input type="checkbox"/> Elektrisitet	<input type="checkbox"/> Sol	<input type="checkbox"/> Vannbåren gulvvarme	<input type="checkbox"/> Luftoppvarming	<input checked="" type="checkbox"/> Ikke relevant			
<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 type="checkbox"/> Fjernvarme/spillvarme							
Erklæring							
<input checked="" type="checkbox"/> Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggherrens 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							
Ansvarlig 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 Grove	55706582	99761265					
E-post				E-post			
silje@smartvarme.no							
Dato	Underskrift			Dato	Underskrift		
29.06.2021							
Gjentas med blokkbokstaver				Gjentas med blokkbokstaver			
SILJE MARIE GROVE							

Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 2	Dato 29.06.2021	Signatur, ansv. søker [Signature]
Adresse Nævdal 33		Postnr. / Poststed 5957 Myking
Gnr. 36	Bnr. 5	Seksjn.nr.
Festemr. [Blank]		Bygn.nr.
Eiendom / byggested		Kommune Alver

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 / kontrollertillegg					Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
			(1)	(2)	(3)	(4)	(5) Søknad om rammetillatelse	(6) Søknad om igangsettings-tillatelse/et-trinns søknad	(7) Søknad om midlertidig bruks-tillatelse	(8) Søknad om ferdiggjøring	(9)	
SØK	Piperehabilitering med stålforing	1	997556623	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
PRO	Piperehabilitering med stålforing	1	997556623	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
UTF	Piperehabilitering med stålforing	1	997556623	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		