

# Gjennomføringsplan

Eiendom / byggested	Gnr. 464	Bnr. 12	Festnr. 0	Søksj.nr. 0	Bygn.nr. 1761164	Kommune Alver	Adresse Slettevegen 313	Versjonsnr. 2	Dato 07.09.2021	Signatur, epost, søke ID: 55247900 - www.murmester.org Barneska, Arne Støttestøvelen 232-5137 Nyborg
---------------------	----------	---------	-----------	-------------	------------------	---------------	-------------------------	---------------	-----------------	---

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
	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett				Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig bruks-tillatelse	Søknad om ferdigattest	Søknad om	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
søk	murarbeid	1	Murm. Jon A. Nygård AS	<input type="checkbox"/>	20.04.2021	<input type="checkbox"/>	07.09.2021	<input checked="" type="checkbox"/>	07.09.2021	
pro	murarbeid	1	981435656	<input type="checkbox"/>	20.04.2021	<input type="checkbox"/>	07.09.2021	<input checked="" type="checkbox"/>	07.09.2021	
utf	murarbeid	1	981435656	<input type="checkbox"/>	20.04.2021	<input type="checkbox"/>	07.09.2021	<input checked="" type="checkbox"/>	07.09.2021	
				<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"/>		