

Gjennomføringsplan

Eiendom / byggested Gnr. 17 Bnr. 5 Ffestenr. 0 Seksjon nr. 0 Bygn.nr. 1762984 Kommune Alver Adresse Stranda 467	Versjonsnr. 1 Dato 18.01.2022 Signatur, ansvar, søknad nr. Jon A. Nygård AS Steinestøveten 32 5993 Osterby 5131 Nyborg
---	---

Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hlv. prosjektering, utførelse og kontroll)	Tiltaks-klasse	Foretakets navn og org nr.	Kryss for planlagt samsvars erklæring / kontroll erklæring / erstatte med dato når denne foreligger					Søknad om ferdiggjøring	Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
				Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetnings-tillatelse / et-trinns søknad	Søknad om midlertidig bruks tillatelse	Søknad om ferdiggjøring	Søknad om ferdiggjøring		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
søk	murarbeid	1	Murmester Jon A. Nygård AS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
pro	murarbeid	1	org nr 981435656	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
utf	murarbeid	1	org nr 981435656	<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"/>	