

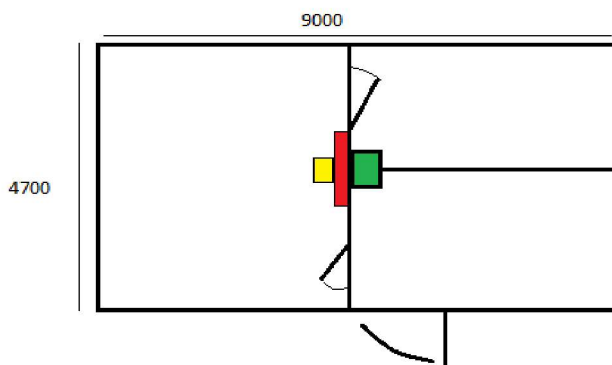
## Byggesøknad rehabilitering av pipe

Eigar: Tore Leivestad

Eigedom: 4631-155/2, Lurevegen 583, 5912 Seim

Søkar: Murmester Wiik AS, Org.Nr: 924 456 396, Erstadvegen 83, 5911 Alversund

Denne byggesøknaden gjelder rehabilitering av teglsteinspipe med keramikkrør.



Markert i grønt er pipen som skal rehabiliteres.

Markert i rødt er brannvegg.

Markert i gult er gammelt ildsted. Som skal monteres på nytt når pipen er foret.

Pipen skal bli rehabilitert med Schiedel Ø16 keramikkrør som blir heist frå toppen av pipen og ned. Det blir brukt Schiedel fugekitt mellom rørene og avstandsholdere pr 1 meter.

22.5.2022

Med vennlig hilsen

Sondre Wiik

Murmester Wiik AS



Kommunens saksnr.	Vedlegg nr.	Side
	G-	1 av



### Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	155	2					ALVER
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	LUREVEGEN 583			5912	SEIM		

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
MURMESTER WIIK AS			924456396
Adresse		Postnr.	Poststed
ERSTADVEGEN 83		5911	ALVERSUND
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
SONDRE WIIK		90550061	
E-post			
SONDREOWIIK@GMAIL.COM			
Foreligger sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei			

Funksjon (PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
- SØK	REHABILITERING PIPE	- 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- PRO	REHABILITERING PIPE	- 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- UTF	REHABILITERING PIPE	- 1	<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"/>

<b>Erklæring og underskrift</b> Foretaket 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	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf. SAK10 § 12-4	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
22.05.22	Sondre Wiik
Gjentas med blokkbokstaver	
SONDRE WIIK	



Nullstill

Kommunens saksnr.  Vedlegg  G Side  av  Versjonsnr.

Gjennomføringsplan

Ansværlig søker **MURMESTER WIIK AS** Organisasjonsnummer **924456396** Tiltaksklasse **1** Dato **22.05.22** Signatur, ansv. søker **Sondre Wiik**

Eiendom/byggested **155 Z** Gnr./Bnr. **155 Z** Feste nr. **ALVER** Bygn.nr. **ALVER** Adresse **LUREVEGEN 583** Postnr. **5412** Poststed **SEIM**

Beskrivelse av funksjon, ansvarsområde, tiltaksklasse		Kryss for planlagt samsvareklæring / kontrollklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet		
Funksjon (PRO, UTF, KONTROLL)	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks-klasse	Foretakets navn og org.nr.	Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/et-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigstøst	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
PRO, UTF	REHABILITERING PIPE	1	MURMESTER WIIK AS 924456396		X			