

## Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	195	235					Landås
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Leknesvegen , Bolig 4				5915	Hjelmås	

Dato for søknad om ferdigattest	2023
---------------------------------	------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input checked="" type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input type="checkbox"/> Deler av tiltaket	Hele boligen

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor
Følgende arbeider vil bli utført innen: <input type="text" value="Dato"/>
Type arbeider
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: <input type="text" value="Dato"/>

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"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrift og erklæring			
<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b> (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)		<b>Tiltakshaver</b> (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)	
Foretak Hedalm Anebyhus AS		Navn	
Organisasjonsnummer 975384365		Organisasjonsnummer	
Kontaktperson Inger Karin Grاسبakken	Telefon 62580000	Mobiltelefon 95741117	Kontaktperson Telefon Mobiltelefon
E-post inger.karin.grاسبakken@hedalm-anebyhus.no		E-post	
Dato 27/6/22	Underskrift <i>Inger Karin Grاسبakken</i>		Dato Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver Inger Karin Grاسبakken		Gjentas med blokkbokstaver	