

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.
G-

Side
1 av 1

Gjennomføringsplan

| | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------|---------|-----------|-----------|--------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------|
| Eiendom / byggested | Gnr. 1 | Bnr. 425 | Festnr. | Seksj.nr. | Byggh.nr. | Kommune | Adresse | Versjonsnr. | Dato | Signatur |
| | | | | | | Alver | Hjelten 45 | 2 | 08.09.2022 | Jon A. Nygård AS |
| MURMESTER Stipulert av MURMESTER Posisjon MURMESTER 5918 Feltna 262 - 5131 Nyborg Posisjon www.murmester.org | | | | | | | | | | |

| Alle fagområder i tiltaket | Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll) | Tiltaks-klasser | Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring erstattes med dato når denne foreligger | | | | | Søknad om arbeid innen ansvarsområdet er avsluttet |
|----------------------------|--|-----------------|---|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| | | | Søknad om rammetillatelse | Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinns søknad | Søknad om midlertidig brukstillatelse | Søknad om ferdiggattest | Søknad om | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| pro | pipearbeid | 1 | Murmester Jon A. Nygård AS | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| utf | pipearbeid | 1 | org.nr. 981435656 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| søkt | pipearbeid | 1 | org.nr. 981435656 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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"/> | <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"/> |