

Kommunens saksnr.  
22/7366

Vedlegg  
G 1

Side  
1 av 1

22/97925  
Gjennomføringsplan



Eiendoms/  
byggested 31 | Bnr. 81 | Fastenr. | Seksjonsnr. | Bygn.nr. | Kommune Alver

Revatangane 93  
Versjonsnr. 12 | Dato 05.09.22 | Signatur, ansv. søker: E. Linde  
Adresse | Postnr. 5955 | Poststed Lindås

| Alle fagområder i tiltaket<br>(1) | Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tillaksklasse<br>(i h.v. prosjektering, utførelse og kontroll) | Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarrett<br>(2) | Tillaks-klasse<br>(3) | Foretakets navn og org.nr.<br>(4) | Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertkræring erstattes med dato når denne foreligger |  |   |                              | Søknad om arbeid innen ansvarsområdet er avsluttet<br>(9) |
|-----------------------------------|---|---|-----------------------|-----------------------------------|---|--|---|------------------------------|---|
|                                   |   |   |                       |                                   | Søknad om rammetillatelse<br>(5)  | Søknad om igangsettings-tilatelse/elt-trinnsøknad<br>(6) | Søknad om midlertidig bruksstillatelse<br>(7) | Søknad om ferdiggjøst<br>(8) |   |
| SØK                               |   | Oppføring av skorstein  | 1                     | Focus As 9193339918               | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>                                  |
| PRO                               |   | Oppføring av skorstein  | 1                     | Focus As 9193339918               | <input type="checkbox"/>  | 05.09.22   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>                                  |
| UTF                               |   | Oppføring av skorstein  | 1                     | Focus As 9193339918               | <input type="checkbox"/>  |  | <input checked="" type="checkbox"/>           | 14/2-23                      | <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"/>                                  |