

| | | |
|-------------------|-------------|------|
| Kommunens saksnr. | Vedlegg nr. | Side |
| | G- | 1 av |

Nullstill



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. | Festenr. | Seksjonsnr. | Bygningsnr. | Bolignr. | Kommune |
| | 212 | 132 | | | | | Alver |
| | Adresse | | | | Postnr. | Poststed | |
| | Torvhusmyrane | | | | 5913 | Eikangervåg | |

| Foretak | | | |
|---|--|---------|------------------|
| Foretakets navn | | | Organisasjonsnr. |
| Haugen VVA AS | | | 911566664 |
| Adresse | | Postnr. | Poststed |
| Kanalveien 5 | | 5068 | Bergen |
| Kontaktperson | | Telefon | Mobiltelefon |
| Anders Haugen | | | 95823308 |
| E-post | | | |
| anders@haugen-vva.no | | | |
| Foreligger sentral godkjenning ? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | |
| Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei | | | |

| Ansvarsområde | | | | | | | |
|--|--|--------------------|---|---|---|---------------------------|--|
| Funksjon (SØK, 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 | |
| PRO | VA-anlegg KBA3 | 2 | <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"/> | |

| Erklæring og underskrift | |
|--|-------------|
| 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 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 |
| 12.09.23 | |
| Gjentas med blokkbokstaver | |
| ANDERS HAUGEN | |