

Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 2	Dato 23.03.2016	Signatur, ansv. søker <i>Chazmus Selz</i>
------------------	--------------------	--

Eiendom / byggested	Gnr. 137	Bnr. 746	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Kommune Lindås	Adresse Mangerbua nedre	Postnr. 5911	Poststed Alversund
---------------------	-------------	-------------	----------	-------------	-------------	-------------------	----------------------------	-----------------	-----------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse hentet fra søknad om ansvarsrett	Tiltaks- klasse		Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
Søker	Ansvarlig søker	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	02.12.1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegn/prosjekter.	pro av tømrerarb og våtrom herunder betr	1	Boligpartner as 967524514	<input type="checkbox"/>	02.10.1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegn/prosjekter.	pro av ventilasjon	1	Boligpartner as 967524514	<input type="checkbox"/>	02.10.1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegn/prosjekter.	pro av estetisk utf og innv planløsn	1	Boligpartner as 967524514	<input type="checkbox"/>	02.10.1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rørlegger pro	sanitæranl m utv stikkledn + gulvv m var	1	Lindås rør & sanitær as 935 347 9	<input type="checkbox"/>	28.11.1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rørlegger utf	Sanitæranl m utv stikkledn + gulvvarme r	1	Lindås rør & sanitær as 935 347 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.02.1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
plassering	plassering av bygg	1	Lindås kommune geodata 93508473	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09.04.1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
grunnarbeid	graving boring og sprenging	1	Alversund maskinstasjon 937664044	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.12.1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
betongarbeid	utføring av betongarbeid	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.12.1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
tømrerarbeid	utf av tømrerarbeid inkl våtrom	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.12.1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ventilasjon	utf av ventilasjonsarbeid	1	Majo eigedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.12.1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
uavh kontroll	kontroll av våtrom og lufttetthet	1	Villanger&sønner as 925580376	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.03.1 <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"/>	<input type="checkbox"/>