

Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

Referanseprosjekt					
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)			
Hvorfor er dette referanseprosjekten relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?					
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.	
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land		
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.	
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet				
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet		

Referanseprosjekt					
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)			
Hvorfor er dette referanseprosjekten relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?					
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.	
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land		
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.	
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet				
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet		

Referanseprosjekt					
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)			
Hvorfor er dette referanseprosjekten relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?					
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.	
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land		
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.	
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet				
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet		