

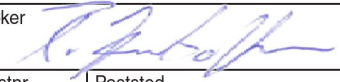
Kommunens saksnr.  
**96/10**

Vedlegg  
**G 1**

Side  
**1** av **1**

## Gjennomføringsplan



Versjonsnr. <b>2</b>	Dato <b>21.11.16</b>	Signatur, ansv. søker 
Adresse <b>Fjellsbøvegen</b>		Postnr.   Poststed <b>5956 Hundvin</b>

Eiendom/ byggested	Gnr. <b>96</b>	Bnr. <b>10,13,14</b>	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune <b>Lindås</b>
-----------------------	-------------------	-------------------------	----------	-----------	----------	--------------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og 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 av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks- klasse		Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Ansvarlig søker	1	Villanger & Sønner AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ 21.11.16	✓
UTF	UTF grunnarbeider, graving, boring og sprengi	1	Isdalstø Anleggsservice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ 28.10.13	✓
		-		<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"/>		