

Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festestr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	137	188			B2		LINDAS
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Stølen 34			5911	ALVERSUND		

Dato for søknad om ferdigattest	31.12.2017
---------------------------------	------------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input checked="" type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input type="checkbox"/> Deler av tiltaket	

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse Grunnlaget for at man her ikke søker om ferdigattest er at avfallsplan med kvitteringar for deponering av avfall ikkje vil bli levert inn før omsøkte tomannsbustadar på samme tomt er ferdig oppført. I tillegg har man kun midlertidig brukstillatelse på infrastruktur, som også vert ferdigstilt saman med tomannsbustadane. Då dette høyrer saman søker enn i denne omgang kun om midlertidig bruksløyve.

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor
Følgende arbeider vil bli utført innen: Dato
Type arbeider
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: Dato

Vedlegg	Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
	Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	–	<input checked="" type="checkbox"/>
	Tegninger, plan, snitt, fasade	E	–	<input checked="" type="checkbox"/>
	Redegjørelser/kart	F	1 – 1	<input type="checkbox"/>
	Gjennomføringsplan	G	1 – 1	<input type="checkbox"/>
	Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input checked="" type="checkbox"/>
	Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	1 – 1	<input type="checkbox"/>
	Andre vedlegg	Q	–	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrifter			
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)		Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)	
Foretak Arkoconsult As		Navn	
Kontaktperson Nina Søvik Mjømén	Telefon 56390003	Mobiltelefon 99245581	Kontaktperson
E-post post@arkoconsult.no			
Dato 18.08.2017	Underskrift 	Dato 520	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver NINA SØVIK MJØMEN		Gjentas med blokkbokstaver HTB-bygget, Postboks 103 Strandavegen 2, 5705	