

## Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	195	28					Lindås kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Leknesvegen 120				5915	HJELMÅS	

Dato for søknad om ferdigattest	30.06.2020
---------------------------------	------------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input checked="" type="checkbox"/> Deler av tiltaket	Hovedbygget med tre boenheter som vist på vedlagte tegning

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	
To-mannsbolig som vist på vedlagte tegning	

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 <input type="text"/>
Type arbeider	
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen:	Dato <input type="text"/>

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger, plan, snitt, fasade	E	1 - 2	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)			Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl § 20-4)		
Foretak JIBO Consult			Navn		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
John Ingvald Økland	454 04 434	454 04 434			
E-post jiboconsult@gmail.com			E-post		
Dato			Dato		
30.04.2019					
Underskrift			Underskrift		
					
Gjentas med blokkbokstaver JOHN INGVALD ØKLAND			Gjentas med blokkbokstaver		