

# Søknad om ansvarsrett Kontrollplan

etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr.

F-

Kommunens saksnr.

Side

1 av

Til kommune

LINDÅS KOMMUNE

## Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	188	633				
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	KVASSNESVEIEN 44			5914	ISTALSTØ	

## Foretak

Foretak	BYGGM YNGVE ELLINGSEN			Organisasjonsnr.	970 007 180			
Adresse	OLSVIKVEIEN 234		Postnr.	5184	Poststed	OLSVIK		
Telefon	5550 06 60	Telefaks	5550 06 61	Kontaktperson	YNGVE ELLINGSEN		Mobiltelefon	977 61 868
E-postadresse								

## Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
UTF	MONTERT SKILLEVEGGER / DØRER / HIMLING
KTF	— 11 —

## Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis.	Vedlegg nr. F-
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger.	Vedlegg nr. F-

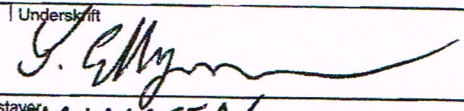
## Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å la gjennomføre kontroll:  
- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system.

- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato  Ikke relevant

## Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak	Foretak BYGGM YNGVE ELLINGSEN
Dato	Dato
Underskrift	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver YNGVE ELLINGSEN

## Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift