

Kommunens saksnr.

18/2783



Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	188	633					LINDÅS
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Kvassnesveien 44				5914	ISDALSTØ	

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

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
Det gjenstår ingen arbeider, men innvilget dispensasjon er midlertidig. Det kan derfor kun gis midlertidig brukstillatelse for tiltaket.
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input 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	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	1 – 1	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	-	<input checked="" 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 § 20-1)	Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)
Foretak Arkoconsult As	Navn
Kontaktperson Inge Johannessen	Kontaktperson
Telefon 56390003	Telefon
Mobiltelefon 97019880	Mobiltelefon
E-post post@arkoconsult.no	E-post
Dato 05.12.2019	Dato
Underskrift 	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver INGE A. JOHANNESSEN	Gjentas med blokkbokstaver
Org.nr. 918 269 665	