

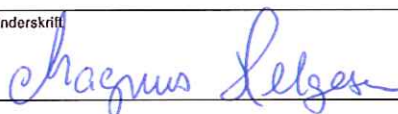
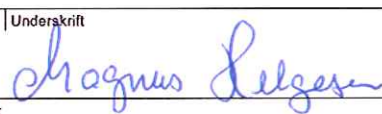
**Søknad om ansvarsrett**  
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse	Skauvegen 403			Postnr.	Poststed	
				5957	Myking		
				Lindås			

Foretak		
Foretakets navn	Organisasjonsnr.	
MAJO EIGEDOM AS	986 462 929	
Adresse	Postnr.	Poststed
Lindåsvegen 154	5916	ISDALSTØ
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
	97709118	97709118
E-post		
magnus.helgesen@bollgpartner.no		

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetnings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
Søk	Ansvarlig søker	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
utf	utføring av betongarbeid	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
utf	utføring av tømrerarbeid inkl våtrom	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
utf	utføring av ventilasjon	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Godkjenning av foretak		
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning?	<input checked="" type="checkbox"/> Helt	<input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes. (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):		
		Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".		
		Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter			
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.			
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket			
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl			
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen			
<input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten			
Ansvarlig foretak		Ansvarlig søker for tiltaket	
Foretak MAJO EIGEDOM AS		Foretak Majo Elgedom as	
Dato	Underskrift	Dato	Underskrift
14.01.2015		14.01.2015	
Gjentas med blokkbokstaver MAGNUS HELGESEN		Gjentas med blokkbokstaver MAGNUS HELGESEN	



## Søknad om ansvarsrett


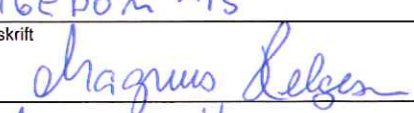
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr. 45	Bnr. 6	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Lindås
	Adresse Skauvegen403				Postnr. 5957	Poststed Myking	

Foretak			
Foretak BolidPartner AS			Organisasjonsnr. 967524514
Adresse Tjuvholmen, Brygga 11		Postnr. 2317	Poststed Hamar
Kontaktperson May-Siren Skaar		Telefon 47717000	Mobiltelefon
E-post			

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
PRO	Prosjektering av estetisk utforming og innvendig planløsning	1		X			
PRO	Prosjektering av gravedybde, oppbygging av bærelag og krav til komprimering	1		X	X		
PRO	Prosjektering av radonsikring	1		X	X		
PRO	Prosjektering av mur- og betongarbeider inkl. pipe	1		X	X		
PRO	Prosjektering av tømrerarbeider	1		X	X		
PRO	Prosjektering av bygningsmessige arbeider i våtrom, membran og plassering av sluk	1		X	X		
PRO	Prosjektering av ventilasjon	1		X	X		
Merknader							

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
Vedlegg nr. G-	
Vedlegg nr. G-	

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak BolidPartner AS	Foretak Maja Eibeom AS
Dato 26.11.14	Dato 14.01.15
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver MAY-SIREN SKAAR	Gjentas med blokkbokstaver MAGNUS HELGENSEN



Vedlegg nr.  
G- 4

Side  
1 av 1



**Søknad om ansvarsrett**  
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder						
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.   Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed
	45	6				Lindås
	Skauvegen 403				5957	MYKING

Foretak			
Foretak STENDAL VVS AS			Organisasjonsnr. 980626180
Adresse BLOMBAKKEN 1		Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND
Kontaktperson THORLEIF STENDAL		Telefon 56354455	Mobiltelefon 90622713
E-post STEN-VVS@ONLINE.NO			

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
PRO	Privat vann med renseanlegg og sanitæranlegg i bolig	1		X		
UTF	Privat vann med renseanlegg og sanitæranlegg i bolig					X

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak STENDAL VVS AS	Foretak MAJOR EIGEDOM AS
Dato 14.01.2015	Dato 14.01.15
Underskrift Heidi Meland	Underskrift Magnus Helgesen
Gjentas med blokkbokstaver STENDAL VVS AS	Gjentas med blokkbokstaver MAGNUS HELGENSEN

## Søknad om ansvarsrett

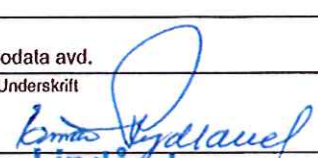

etter plan- og bygningslova

Søknaden gjeld							
Elgedom/ byggjestad	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bustadnr.	Kommune
	45	6					Lindås
	Adresse				Postnr.	Poststad	
	Skaugvegen 403				5957	Myking	

Føretak			
Føretak Lindås kommune Geodata avd			Organisasjonsnr. 935084733
Adresse Felles Postmottak		Postnr. 5914	Poststad Isdalstø
Kontaktperson Einar Rydland		Telefon 56375634	Mobiltelefon 91366665
E-post einar.rydland@lindas.kommune.no			

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriving av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil ligge føre ved: (set X)				
			Søknad om ramme- løyve	Søknad om igangsetjings- løyve/ eittstegs-søknad	Søknad om mellombels bruksløyve	Søknad om ferdigattest	
SØK	Byggplassering	1					
-	Kontrollmåling	1					
-		-					
-		-					
-		-					
-		-					
-		-					
-		-					
-		-					
-		-					

Godkjenning av føretak	
Ligg det føre sentral godkjenning innanfor ansvarsområda?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
Er ansvarsområdet dekt av sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Dersom delvis, beskriv det som ikkje er dekt (Er det behov for meir plass, beskriv i eige vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Dersom nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der føretaket ikkje har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Føretaket er kjent med reglane om straff og sanksjonar i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjonar dersom det er gitt urette opplysningar.	
<input checked="" type="checkbox"/>	Vi forpliktar oss til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket
<input type="checkbox"/>	Ansvarleg prosjekterande erklærer at prosjekteringa skal vere planlagt, gjennomført og kvalitetssikra i medhald av pbl
<input type="checkbox"/>	Ansvarleg utførande erklærer at arbeidet ikkje skal starte før det ligg føre kvalitetssikra produksjonsunderlag for respektive del av utføringa
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarleg kontrollerande erklærer seg uavhengig, jf. SAK10 § 14-1, og vil gjere greie for endringar som kan påverke dette
Ansvarleg føretak	Ansvarleg søkjar for tiltaket
Føretak Lindås Kommune Geodata avd.	Føretak MAJO EIGEDOM AS
Dato 14.01.2015	Dato 14.01.15
Underskrift 	Underskrift 
Gjenta med blokkbokstavar LINDÅS KOMMUNE GEODATA AVD	Gjenta med blokkbokstavar MAGNUS HELGENSEN



Kommunen sitt saksnr.

Vedlegg nr.

G- 6



**Vedlegg til søknad om ansvarsrett  
der føretaket ikkje har sentral godkjenning  
eller plan- og bygningslova**

Denne blanketten skal alltid leggjast ved søknad om ansvarsrett når føretaket ikkje har sentral godkjenning for heile eller delar av oppgåver det blir søkt om ansvarsrett for (ansvarsområde).

<b>Føretak</b>	
Namn på føretaket Lindås kommune Geodata avd.	Organisasjonsnr. 935084733
E-post for føretaket posmottak@lindas.kommune.no	Telefon 56375000
	Telefaks 56375000
Hjemmeside <a href="http://www.lindas.kommune.no/">http://www.lindas.kommune.no/</a>	

<b>Tiltaket gjeld</b>							
Eigedom/ byggjestad	Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bustadnr.	Kommune
	45 6						LINDÅS
	Adresse skaugvegen. 403			Posnr. 5957	Poststad Ulyking		

**Organisasjonsplan**

Føretaket må dokumentere ein plan som viser føretaket sin organisasjonsstruktur, under dette overordna ansvars- og myndighetsfordeling, ressursar og kvalifikasjonar med omsyn til utdanning og praksis i føretaket.

- a) Føretaket har plan som syner organisasjonsstruktur, under dette ansvars- og myndighetsfordeling.  
b) Føretaket har følgjande ressursar og kvalifikasjonar med omsyn til utdanning og praksis, jf. tabellen under.

Utdanningsnivå	Talet på personar innan dei enkelte kategoriene		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskule høgare grad			
Universitet/høgskule lågare grad			4
Meisterbrev/fagskule			
Fagbrev/sveinebrev			
Annan relevant kompetanse			

Ved auka relevant utdanning, eller særskilte kvalifiserande praksis, kan krava til praksislengd reduserast. Tilsvarende kan krava til utdanning reduserast ved særskilte kvalifiserande praksis eller ved lengre praksis enn det som er kravd elles.

Beskriv særleg relevant utdanning eller særleg kvalifiserande praksis

Utdanning innan oppmåling og matrikkelføring.

Einar Rydland  
Sverre Solberg  
Liv Berit Ones  
Tommy Veland





Vedlegg nr.  
G- 7

Side  
1 av

**Søknad om ansvarsrett**  
eller plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bofignr.	Kommune
	45	6					Lindås
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Skaavelen 403				5957	Myking	

Foretak		
Foretakets navn	Organisasjonsnr.	
ALVERSUND MASKINSTASJON AS	937 664 044	
Adresse	Postnr.	Poststed
Buhaugen 6	5911	ALVERSUND
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Ove Myking	56350180	91852501
E-post		
alm-as@online.no		

Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettelsetillatelse/ettrinnssøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigallst
UTF	Graving, boring og sprengning	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>

Godkjenning av foretak		
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt	<input type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes. (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):		
		Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".		
		Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter			
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.			
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket			
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl			
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen			
<input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten			
Ansvarlig foretak		Ansvarlig søker for tiltaket	
Foretak	Alversund Maskinstasjon AS	Foretak	MAJOR EIGEDOM AS
Dato	13.01.2015	Dato	14.01.15
Underskrift	Ove Myking	Underskrift	Olavus Luge
Gjøntas med blokkbokstaver	Ove Myking	Gjøntas med blokkbokstaver	Magnus HELGEBEN

## Søknad om ansvarsrett


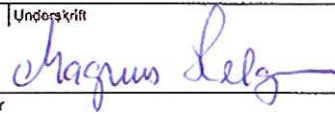
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Fostnr.	Søksjensnr.	Bygningsnr.	Botgnr.	Kommune
	45	6					Lindås
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Skauvogen 403			5957	Myking		

Foretak		
Foretakets navn Villanger & Sønnor		Organisasjonsnr. 925 580 376
Adresse Kvassnosvelen 45	Postnr. 5914	Poststed Isdalsto
Kontaktperson Runo Kristoffersen	Telefon 932 85 032	Mobiltelefon
E-post runo.kristoffersen@villanger.no		


Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollforklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinns søknad	Søknad om midlertidig bruktillatelse	Søknad om ferdigattest	
Kontroll	Kontroll av våtrom i bolig	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Kontroll	Kontroll av lufttetthet i bolig	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning?	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes. (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak Villanger & Sønnor	Foretak Majo Elgedom as
Dato	Underskrift
13.01.15	
Dato	Underskrift
13.01.15	
Gjentas med blokkbokstaver RUNE KRISTOFFERSEN	Gjentas med blokkbokstaver MAGNUS HELGESEN



### Plan for uavhengig kontroll

Ansvarlig kontrollerende	Foretak	Org.nr	Versjonsnr.	Dato	Signatur, ansv. kontrollerende
Eiendom / byggested	Villanger & Sønner	925 580 376	1	13.01.15	
Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Kommune
45	6				Lindås
			Adresse	Postnr.	Poststed
			Skauvegen 403	5957	Myking

Kontrollbeskrivelse						
Kontrollområde	Ansvarlig foretak for arbeidet (navn, org.nr.)	Dokumenter som skal fremlegges for ansvarlig kontrollerende	Dato for mottatt underlag	Registrerte avvik (identifisering (ref. avvikslogg))	Avvik sendt søker/tilfakshaver (dato)	Åpne avvik sendt kommunen (dato)
Kontroll av lufttett	Villanger & sønner as 925	protokoll av tetthetsmåling				
kontroll av våtrom	Villanger & sønner as 925	tegninger og produktsetifikat og membran				