



Byggblankett 5185

Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 4	Dato 26.01.15	Signatur, ansv. søker <i>[Signature]</i>	Kommunens saksnr. 2011/1953-0-2734/2	Vedlegg G 1	Side 1 av 1
------------------	------------------	---	---	----------------	----------------

Eiendom/ byggested	Gnr. 137	Bnr. 333	Festenr.	Seksj.nr. 1-4	Bygn.nr.	Kommune Lindås Kommune	Adresse Alverflaten	Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND
-----------------------	-------------	-------------	----------	------------------	----------	---------------------------	------------------------	-----------------	-----------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse hentet fra søknad om ansvarrett	Tiltaks-klasse		Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetnings-tillatelse/ett-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Hele tiltaket	1	Optibo AS. 988 421 294				26.01.15	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Byggteknisk prosjektering	2	Bergen Byggteknikk AS 976 576 683		20.09.11			<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Alle fagområder unntatt rør/sanitærarbeider	1	Optibo AS 988 421 294			05.07.12		<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Ansvarlig pro for bygninger og innstill. brannteknikk	2	Sweco AS 967032271		15.11.11			<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Sanitæranlegg	1	Bergen og Omegn Rørinst. 994882015			05.07.12		<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Sanitæranlegg	2	Begen og Omegn Rørinst. 994882015			05.07.12		<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"/>