

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.
G-1Side
1 av 1

Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 1	Dato 05.07.2015	Signatur, ansv. søker <i>Majo Selgen</i>
------------------	--------------------	---

Eiendom / byggested	Gnr. 165	Bnr. 6	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Kommune Lindås	Adresse Hjelmtveitvegen 94	Postnr. 5912	Poststed Seim
---------------------	-------------	-----------	----------	-------------	-------------	-------------------	-------------------------------	-----------------	------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse hentet fra søknad om ansvarsrett	Tiltaks-klasse		Søknad om ramme-tillatelse	Søknad om igangsettsings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
Søker	Ansvarlig søker	1	Majo eignedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	prosjektering av estetisk utforming	1	Majo eignedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	05.07.15 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	pro av grunnmur og fundament	1	Majo eignedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	05.07.15 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	pro av tømrer og våtromsarbeid	1	Majo eignedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	05.07.15 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pro	pro av ventilasjon	1	Majo eignedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	05.07.15 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belongarb	utføring av belongarbeid	1	Majo eignedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tømrerarb	utføring av tømrerarbeid inkl våtrom	1	Majo eignedom as 986462929	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rørlegger pro	pro av sanitæranlegg i nytt bad	1	Stendal vvs as 980626180	<input type="checkbox"/>	02.07.15 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rørlegger utf	utf av sanitæranlegg i nytt bad	1	Stendal vvs as 980626180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontroll	Kontroll av våtrom	1	Villanger & sønner as 925580376	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
grunnarbeid	graving, boring, sprenging	1	Alversund maskinstasjon as 937664044	<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"/>	<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"/>