

## Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

Referanseprosjekt					
Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
Enebolig		Skorsteinsrehabilitering			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?					
Kommune		Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
GISKE		185	26		289/14
Ev. adresse		Postnr.	Poststed		Land
Nedre Gjerde 6		6050	Valderøya		Norge
<input checked="" type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?				Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet				
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet		

Referanseprosjekt					
Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
Enebolig		Skorsteinsrehabilitering			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?					
Kommune		Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
ÅLESUND		200	66		14/7195
Ev. adresse		Postnr.	Poststed		Land
Brunholmgate 28		6004	Ålesund		Norge
<input checked="" type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?				Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet				
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet		

Referanseprosjekt					
Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
Enebolig		Skorsteinsrehabilitering			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?					
Kommune		Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
MOLDE		16	23		2014/3628-0
Ev. adresse		Postnr.	Poststed		Land
Hovdenakkvågen 14		6456	Skåla		Norge
<input checked="" type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?				Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet				
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet		

