

Referanseprosjekter til søknad om sentral godkjenning

Foretak	
Foretakets navn: Sartor VVS AS	Organisasjonsnr: 977494893

Referanseprosjekt								
Ref.nr. 9	Bygningstype * 	Anleggstype: VA-anlegg				Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
Eiendom/ byggested	Gnr. 36	Bnr. 347	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune FJELL kommune	Kommunens saksnr. 2014/830
	Adresse Åttringen pumpestasjon		Postnr. 5353	Poststed STRAUME		Land NORGE		
Beskriv prosjektets relevans for omsøkt godkjennings- område	F.eks. fagområdets vanskelighetsgrad, omfang/størrelse, kvalitetssikring, tiltaksklasse, tekniske løsninger, og annet som er relevant. Utvendig VA med pumpestasjon og pumpeledning. Tiltaksklasse 2							
<input type="checkbox"/> Foretakets	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?				<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l. og navn på foretak som hadde ansvarsrett
<input type="checkbox"/> Ansattes	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								
Ref.nr. 10	Bygningstype * 	Anleggstype VA-anlegg				Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå) 2015		
Eiendom/ byggested	Gnr. 46	Bnr. 367	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune FJELL kommune	Kommunens saksnr. 2011/2674
	Adresse Bildøybakken		Postnr. 5360	Poststed Kolltveidt		Land NORGE		
Beskriv prosjektets relevans for omsøkt godkjennings- område	F.eks. fagområdets vanskelighetsgrad, omfang/størrelse, kvalitetssikring, tiltaksklasse, tekniske løsninger, og annet som er relevant. Utvendig VA med pumpestasjon og pumpeledning. Tiltaksklasse 2							
<input type="checkbox"/> Foretakets	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?				<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l. og navn på foretak som hadde ansvarsrett
<input type="checkbox"/> Ansattes	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			