



**Søknad om tillatelse til tilkøping og utføring av vann- og avløpsinstallasjoner** etter plan- og bygningsloven §§ 87 nr. 2, 93, 1. ledd og

01-September-2014

**Søknad om godkjenning som ansvarlig søker, prosjekterende, utførende og kontrollerende for nevnte tiltak** etter plan- og bygningsloven §§ 93 b, 97 og 98 samt forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

Kommune/bygningsmyndighet

Meland

For nevnte arbeider erstatter blanketten  
**Søknad om tillatelse til tiltak**  
**Søknad om ansvarsrett**

Oppføring, endring eller større reparasjon av bygningstekniske installasjoner må ikke utføres før søknaden er behandlet og tillatelse er gitt (pbl § 93, 1. ledd). Installasjonen kan ikke tas i bruk før ferdigattest eller driftstillatelse er gitt (pbl § 99). Tiltakshaver kan kun bli godkjent som ansvarlig søker, prosjekterende og utførende dersom vedkommende innehar kvalifikasjoner som tilfredsstiller krav gitt i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett.

For at søknad om tillatelse til tiltak skal kunne behandles, må tegninger som viser tiltaket vedlegges (pbl § 94 nr 1) f.eks:

Situasjonsplan      Kjellerplan      Installasjonstegning      Etasjeplan  
 Kontrollplan      Andre tegninger (beskriv) *Kart*

Vedlegges dersom aktuelt:

Dispensasjonsøknad (beskriv)

Tinglyste erklæringer:

Tillatelse til å legge og vedlikeholde ledninger, kummer mv. på andres eiendom  
 Solidarisk ansvar for eiere av felles ledninger  
 Rett og plikt til nødvendig service av pumpeanlegg, maskinelt utstyr mm  
 Kommunens rett til å kreve provisorisk anlegg satt ut av funksjon ved tilknytning til kommunens ledningsnett  
 Andre forhold (beskriv)

**Søknaden gjelder**

Eiendom/ byggested	Gnr. <i>9</i>   Bnr. <i>47/56</i>   Feste nr.   Seksj. nr.																							
	Adresse <i>Mjølkebakkevei 12 B</i>																							
Tiltakets art	<input type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv) <input checked="" type="checkbox"/> Tilkøping <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:																							
	<table border="1"> <tr> <th>Vannforsyning</th> <th>Slukledning -</th> <th>Dim i mm</th> <th>Materiale</th> <th>Trykkklasse</th> </tr> <tr> <td>Reduksjonsventil</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja     <input type="checkbox"/> Nei</td> <td></td> <td>Trykkforsterkning</td> <td><input type="checkbox"/> Ja     <input checked="" type="checkbox"/> Nei</td> </tr> <tr> <td>Sluttfilteranlegg</td> <td><input type="checkbox"/> Ja     <input checked="" type="checkbox"/> Nei</td> <td></td> <td>Vannmåler</td> <td><input type="checkbox"/> Ja     <input checked="" type="checkbox"/> Nei</td> </tr> <tr> <td>Annet utstyr</td> <td><input type="checkbox"/> Ja     <input checked="" type="checkbox"/> Nei</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Vannforsyning	Slukledning -	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse	Reduksjonsventil	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Trykkforsterkning	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Sluttfilteranlegg	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei		Vannmåler	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Annet utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei						
	Vannforsyning	Slukledning -	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse																			
Reduksjonsventil	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Trykkforsterkning	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei																				
Sluttfilteranlegg	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei		Vannmåler	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei																				
Annet utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei																							
<table border="1"> <tr> <th>Avløp</th> <th>Fellesledning</th> <th>Dim i mm</th> <th>Materiale</th> <th>Trykkklasse</th> </tr> <tr> <td rowspan="3"> <input type="checkbox"/> Felles system   <input type="checkbox"/> Dobbel system                 </td> <td>Spillvannledning</td> <td><i>110</i></td> <td><i>Plast</i></td> <td><i>6</i></td> </tr> <tr> <td>Overvannsledning</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Slamavskiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja     <input type="checkbox"/> Nei</td> <td></td> <td>Våtrom i m<sup>2</sup> <i>3</i></td> <td>Antall kummer <i>2</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Annet renseløstiltak</td> <td><input type="checkbox"/> Ja     <input type="checkbox"/> Nei</td> <td>Angi hvilket</td> <td></td> </tr> </table>	Avløp	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse	<input type="checkbox"/> Felles system  <input type="checkbox"/> Dobbel system	Spillvannledning	<i>110</i>	<i>Plast</i>	<i>6</i>	Overvannsledning				Slamavskiller	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Våtrom i m <sup>2</sup> <i>3</i>	Antall kummer <i>2</i>		Annet renseløstiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket	
Avløp	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse																				
<input type="checkbox"/> Felles system  <input type="checkbox"/> Dobbel system	Spillvannledning	<i>110</i>	<i>Plast</i>	<i>6</i>																				
	Overvannsledning																							
	Slamavskiller	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Våtrom i m <sup>2</sup> <i>3</i>	Antall kummer <i>2</i>																			
	Annet renseløstiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket																					
Areal i m <sup>2</sup>	Byggets/tilbyggets areal	Brutto golvflate i m <sup>2</sup>	Leieareal (boligbygg) i m <sup>2</sup>	Avgiftspl. tilleggsareal i m <sup>2</sup>																				
	Opparbeidet hageareal	Areal i m <sup>2</sup>	Svømmebasseng	Volum i m <sup>3</sup>																				
	Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei																						

11

**Utøker**

Navn *Ståle Tonheim* Telefon *966 71 668*

Adresse *Mjølkebakkane 12 B*

Postnr *5918* Poststed *Frekhaug*

Dato *31/08-14* Underskrift *Ståle Tonheim*

**Søknad om godkjenning som ansvarlig søker**

Foretakets navn **Fløysand VA, as** Org.nr./foretaksnr.

Adresse **Rørlegger og vaktmestertjenester** Telefon

Postnr | Poststed **Mob. 952 73 505**

Dato *31/8-14* Underskrift *[Signature]* **Fløysand, 5918 Frekhaug**  
**Org.nr.: No 987 774 525 MVA**

Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

Har sentral godkjenning  Dokumentasjon vedlagt

Søker lokal godkjenning  Dokumentasjon er innsendt tidligere

**Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende**

Foretakets navn **Fløysand VA, as** Org.nr./foretaksnr.

Adresse **Rørlegger og vaktmestertjenester** Telefon

Postnr | Poststed **Mob. 952 73 505**

Dato *n* Underskrift *[Signature]* **Fløysand, 5918 Frekhaug**  
**Org.nr.: No 987 774 525 MVA**

Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

Har sentral godkjenning  Dokumentasjon vedlagt

Søker lokal godkjenning  Dokumentasjon er innsendt tidligere

**Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende**

Foretakets navn **Fløysand VA, as** Org.nr./foretaksnr.

Adresse **Rørlegger og vaktmestertjenester** Telefon

Postnr | Poststed **Mob. 952 73 505**

Dato *n* Underskrift *[Signature]* **Fløysand, 5918 Frekhaug**  
**Org.nr.: No 987 774 525 MVA**

Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

Har sentral godkjenning  Dokumentasjon vedlagt

Søker lokal godkjenning  Dokumentasjon er innsendt tidligere

**Skal kontroll utføres av uavhenglig kontrollforetak (pbl § 97 nr 1), søkes om godkjenning av ansvarlig kontrollerende**

**Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen**

Foretakets navn **Fløysand VA, as** Org.nr./foretaksnr.

Adresse **Rørlegger og vaktmestertjenester** Telefon

Postnr | Poststed **Mob. 952 73 505**

Dato *n* Underskrift *[Signature]* **Fløysand, 5918 Frekhaug**  
**Org.nr.: No 987 774 525 MVA**

Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

Har sentral godkjenning  Dokumentasjon vedlagt

Søker lokal godkjenning  Dokumentasjon er innsendt tidligere