

Vedlegg nr. G- 1	Side 1 av
---------------------	--------------



Søknad om ansvarsrett eller plan- og bygningsloven

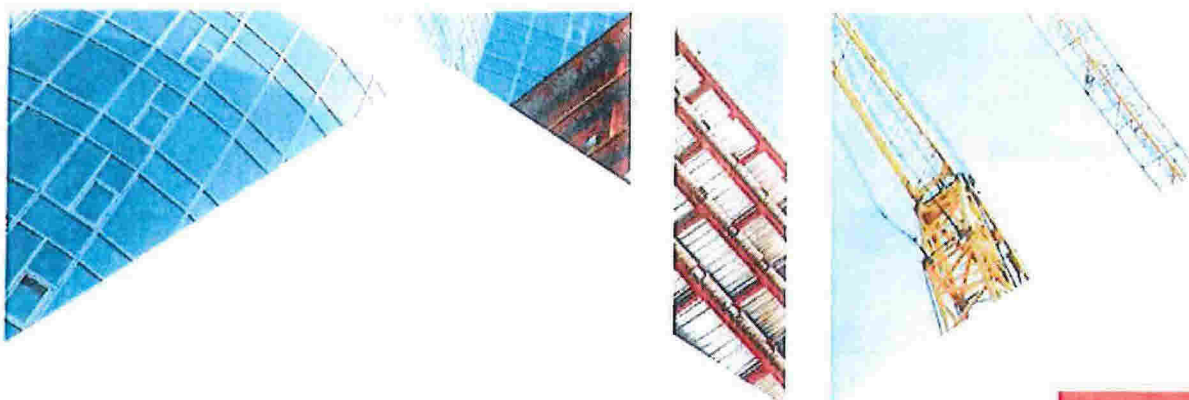
Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Øøgnr.	Kommune
		9	2 m. fl.				
	Adresse Ingeskjære/Laksevika/Orrhøyen				Postnr. 5918	Poststed Frekhaug	

Foretak		
Foretakets navn ALVERSUND MASKINSTASJON AS		Organisasjonsnr. 937 664 044
Adresse Buhaugen 6		Postnr. 5911
Kontaktperson Ove Myking		Poststed ALVERSUND
E-post alm-as@online.no		Telefon 58350180
		Mobiletelefon 91652501

Ansvarsområde				Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tillaks-klasse					
			Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetnings-tillatelse/øit-inns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
UTF	Grunn- og terrengarbeid	2	<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"/>	

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning Innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning?	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes. (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
Vedlegg nr. G-	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
Vedlegg nr. G-	

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet. If. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	
Foretak Alversund Maskinstasjon AS	Ansvarlig søker for tiltaket Foretak AQUAPANTON AS
Dato 12.12.2014	Dato 12.12.14
Underskrift 	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver Ove Myking	Gjentas med blokkbokstaver FRODE STORM-HANSEN



Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningslov



Sentral godkjenning for : **ALVERSUND MASKINSTASJON AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 937664044, er gitt følgende sentrale godkjenning

i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr. 488 (SAK10)

- > Søker i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Grunnarbeid og landskapsutforming i tiltaksklasse 2
- > Utførelse av Plasstøpte betongkonstruksjoner i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til **14.09.2015**

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.

Vedlegg nr.

G- 2

Side

1 av 1



Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune MELAND
	Adresse ORRHØYEN				Postnr. 5918	Poststed FREKHAUG	

Foretak			
Foretak SKARSVÅG RØR OG INTERIØR AS			Organisasjonsnr. 979679149
Adresse Melandsvegen 15		Postnr. 5918	Poststed FREKHAUG
Kontaktperson Merete Skarsvåg		Telefon 56170710	Mobiltelefon 97149755
E-post Post@skarsvag-ror.no			

Ansvarsområde				Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks-klasse	Søknad om ramme-tillatelse	Søknad om lgangsettings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
UTF	UTV RØRINSTALLASJONER	2		X		X	

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Hell <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak SKARSVÅG RØR OG INTERIØR AS	Foretak AQUAPARTNER AS
Dato 17.12.14	Dato 12.12.14
Underskrift <i>Merete Skarsvåg</i>	Underskrift <i>Fredrik Storm Hansen</i>
Gjenles med blokkbokstaver MERETE SKARSVÅG	Gjenles med blokkbokstaver FREDRIK STORM HANSEN

Kommunens saksnr.	Prosjektnr.
-------------------	-------------



Samsvarserklæring

Pbl § 24-1, SAK10 kapittel 12

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Enr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse Orrhøyen				Postnr. 5918	Poststed Frekhaug	

Foretak	
Foretakets navn Alversund Maskinstasjon AS	Organisasjonsnr. 937664044

Ansvarsrett gitt dato		Arbeidet innen ansvars- området er avsluttet	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei
--------------------------	--	---	-----------------------------	---

Ansvarsområde	
Hentet fra søknad om ansvarsrett	Funksjon (PRO, UTF) UTF
	Beskrivelse av ansvarsområde Grunn- og terrengarbeid

Ansvarlig for prosjektering:			
Det er ikke avdekket gjenstående arbeider innenfor ansvarsområdet som er til hinder for å gi:			
<input type="checkbox"/> Rammetillatelse	<input checked="" type="checkbox"/> Igangsettingstillatelse/ ett-trinns tillatelse	<input type="checkbox"/> Midlertidig brukstillatelse	<input type="checkbox"/> Ferdigattest

Ansvarlig for utførelse:	
<input type="checkbox"/> Midlertidig brukstillatelse – Gjenstående arbeider for denne delen av tiltaket frem mot ferdigattest	
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for	
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse	
<input type="checkbox"/> Ferdigattest – Det er ikke avdekket feil eller mangler som hindrer ferdigattest	

Bekreftelser	
Det bekreftes at kvalitetssikring er utført og dokumentert i henhold til søknad om ansvarsrett og foretakets system.	
<input type="checkbox"/> Prosjektering verifisert i samsvar med ytelser i TEK10 alternativt TEK	
<input type="checkbox"/> Prosjektering verifisert i samsvar med dokumentasjon av løsninger i TEK10 alternativt TEK	
<input checked="" type="checkbox"/> Utførelse verifisert i samsvar med produksjonsunderlag.	

Erklæring og underskrift		
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap 32, og at det kan medføre reaksjoner dersom det er gitt uriktige opplysninger.		
Dato 12.12.2014	Foretakets underskrift 	Gjentas med blokkbokstaver OVE MYKLING