

Kommune/bygningsmyndighet

MELAND KOMMUNE

Søknad om tillatelse til tilkøpling og utføring av vann- og avløpsinstallasjon etter plan- og bygningsloven §§ 87 nr. 2, 93, 1. ledd og 94

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

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)

Vedlegges dersom aktuelt:

Dispensasjonssøknad (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

Eigedom/ byggested	Gnr. 42 Bnr. 8 Festenr. Seksj.nr
	Adresse EIKELANDSVEGEN 171, 5917 Rosslund
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 <input checked="" type="checkbox"/> Tilkøpling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider: (beskriv)
	Vannforsyning
	Stikkledning - Dim i mm Materiale Trykkklasse
Avløp	Reduksjonsventil <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Trykktorsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Sil/filteranlegg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Vannmåler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Annet utstyr <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Fellesledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
<input type="checkbox"/> Felles system <input checked="" type="checkbox"/> Dobbel system	Spillvannledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	Overvannsledning Dim i mm Materiale Trykkklasse
	Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Våtrom i m ² Antall kummer
Areal i mm	Annet renseliltak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Angi hvilket
	Byggets/tilbyggets areal Brutto golvflate i m ² Leieareal (boligbygg) i m ² Avgiftspl. tilleggsareal i
	Opparbeidet hageareal Areal i m ² Svømmebasseng Volum i m ³
	Vannklosett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Tiltakshaver	
Navn	INGRID OG SVEIN EIKELAND / NILS EIKELAND
Adresse	EIKELANDSVEGEN 171
Postnr	5917
Poststed	Rosslund
Dato	Underskrift

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	SKARSVÅG RØR OG INTERIOR AS
Adresse	MELANDSVEGEN 15
Postnr	5918
Poststed	FREKHAUG
Dato	15/10-14
	Underskrift
	Mente Skarsvåg
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	SKARSVÅG RØR OG INTERIOR AS
Adresse	MELANDSVEGEN 15
Postnr	5918
Poststed	FREKHAUG
Dato	15/10-14
	Underskrift
	Mente Skarsvåg
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	SKARSVÅG RØR OG INTERIOR AS
Adresse	MELANDSVEGEN 15
Postnr	5918
Poststed	FREKHAUG
Dato	15/10-14
	Underskrift
	Mente Skarsvåg
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

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

Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

