

Tomannsboliger Løypetonahus 1-18

Blanketten er utformet i samarbeid med Statens Bygningstekniske etat og Arbeidstilsynet, og skal godkjennes i alle kommuner.



Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

Søknad om tillatelse til tilkopling 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 Etasjeflan
 Kontrollplan Andre tegninger (beskriv)

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

Eigedom/ byggsted	Gnr. 23 Bnr. 509 Feste nr. Seksj.nr	1-18 Beliggr.		
	Adresse Løypetona (1-18) Tomannsboliger.			
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon	<input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig	<input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig	
	<input type="checkbox"/> Endring/reparasjon	<input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig	(beskriv)	
	<input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling	<input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig	<input type="checkbox"/> Andre arbeider:	
Vann- forsyning	Stikkledning - Dim i mm 32 Materiale PE-80 Trykkklasse PN12	Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Trykforsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
	Siltfilteranlegg	<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		
Avløp	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	
	Spilvannledning	Dim i mm 110	Materiale PP Trykkklasse	
	Overvannledning	Dim i mm	Materiale Trykkklasse	
	<input checked="" type="checkbox"/> Dobbel system	Slamavskiller	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m ² Antall kummer
	<input type="checkbox"/> Felles system	Annet renseliltak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket
Areal i mm	Byggets/tilbyggels areal	Brutto golvflate i m ²	Leieareal (boligbygg) i m ² Avgiftspl. utleggsareal i	
	Opparbeidet hegeareal	Areal i m ²	Svømmebasseng Volum i m ³	
	Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

Tiltakshaver	
Navn	JM NORGE AS / TOR STENSAKER
Adresse	P-Boks. 1544 178 Laksevåg
Postnr	5847 Poststed BERGEN
Dato	26.01.15
Underskrift	Tor Stensaker
JM NORGE AS	
Telefon	93459725

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	TIPPETVE ARKITEKTER TS / OLAFIA ZOE
Adresse	SANDVIKS BODERE 5, 3
Postnr	5035 Poststed SANDVIKEN
Dato	26.01.2015
Underskrift	Olafia Zoe
Org.nr/foretaksnr.	980043924
Telefon	55563302
Nødvendig dokumentasjon ift forskrift om godkjenning av foretak for ansvarett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	SKARSVÅG RØR OG INTERIØR TS
Adresse	MELANDSVEGEN 15,
Postnr	5918 Poststed FRØKHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	Monica M. Skarvåg
Org.nr/foretaksnr.	999679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon ift forskrift om godkjenning av foretak for ansvarett	
<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 INTERIØR TS
Adresse	MELANDSVEGEN 15
Postnr	5918 Poststed FRØKHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	Monica M. Skarvåg
Org.nr/foretaksnr.	999679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon ift forskrift om godkjenning av foretak for ansvarett	
<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	
Adresse	
Postnr	
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
Nødvendig dokumentasjon ift forskrift om godkjenning av foretak for ansvarett	
<input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere