

Tomannsboliger Løypetona luss 1-18

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 ferdiggjøst eller driftstillatelse er gitt (pbl § 99). Tiltakshaver kan 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:

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)

Søknader gjelder

Eigedom/ byggested	Gnr. 23 Bnr. 509 Feste nr. Seksj.nr	1-18 Boliger	
	Adresse Løypetona (1-18) Tomannsboliger.		
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig	(beskriv)	
	<input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:		
Vann- forsyning	<input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig		
	Stikkledning - Dim i mm 32 Materiale PE-80 Trykkklasse PN12		
	Reduksjonsventil -- Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Trykktorsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
	Silfilteranlegg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vannmåler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Avløp	Annet utstyr <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Felles system		
	<input checked="" type="checkbox"/> Dobbel system		
	Fellesledning Dim i mm Materiale Trykkklasse		
	Spiltvannledning Dim i mm 170 Materiale PP Trykkklasse		
Areal i mm	Overvannsledning Dim i mm Materiale Trykkklasse		
	Gleamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Våtrom i m ² Antall kummer		
	Annet rensetilak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Angi hvilket		
	Byggets/tilbyggets 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 <input type="checkbox"/>		



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

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	TIPPETVE ARKITEKTER TS/OLAFIA ZØEG
Adresse	SANDVIKS BODENE 5, 3
Postnr.	5035 Poststed SANDVIKEN
Dato	26.01.2015
Underskrift	<i>Olafia Zøeg</i>
Org.nr/foretaksnr.	936043924
Telefon	55563302
Nødvendig dokumentasjon if 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 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 FRØCHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	<i>Ulriks M. Skarsvåg</i>
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon if 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 INTERIØR TS
Adresse	MELANDSVEGEN 15
Postnr.	5918 Poststed FRØCHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	<i>Ulriks M. Skarsvåg</i>
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon if 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	
Adresse	
Postnr.	
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
Nødvendig dokumentasjon if 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