

Tomannsboliger Løysetona hus 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 ferdiggjøst 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 et 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

Eiendom/ byggsted	Gnr. 23 Bnr. 509 Festlnt. Seksj.nr	1-18 Boliger -	
	Adresse Løysetona (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/repasasjon	<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 PN 12
	Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Trykkforsterkning <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	
Avløp	Fellesledning	Dim i mm	Materiale
	Splivannledning	Dim i mm 110	Materiale PP
	Overvannledning	Dim i mm	Materiale
<input checked="" type="checkbox"/> Dobbel system	Slamavskiller	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m ² Antall kummer
	Annet renseliktak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket
Areal i mm	Byggels/tibyggs areal	Brutto golvflate i m ²	Leieareal (boligbygg) i m ² Avgiftspl. tilleggsareal
	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 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	

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	TIPPETVE ARKITEKTER TS/OLAFIA ZOEG
Adresse	SANDVIKS BODERLE 5, 3
Postnr.	5035 Poststed SANDVIKEN
Dato	26.01.2015
Underskrift	<i>Olafia Zoega</i>
Org.nr./foretaksnr.	980043924
Telefon	55563302
Nødvendig dokumentasjon ift 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 FREDHÅUG
Dato	26/1-15
Underskrift	<i>Ulrike W. Skarvåg</i>
Org.nr./foretaksnr.	999679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon ift 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 FREDHÅUG
Dato	26/1-15
Underskrift	<i>Ulrike W. Skarvåg</i>
Org.nr./foretaksnr.	999679149
Telefon	56170710
Nødvendig dokumentasjon ift 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 uavhenglig 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 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