

Tomannsboliger Løypetona luss 1-18

Blanketten er utformet i samarbeid med Statens Bygningstekniske etat og Arbeidsstatysmet. 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 Etasjoplan
 Kontrollplan Andre tegninger (beskriv)

Vedlegges dersom aktuelt:

Dispensasjonsøknad (beskriv)

Tinglyste erklæringer:

Tillatelse til å legge og vedlikeholde ledninger, kummer mv. på andres eiendom

Soldatisk 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/repasasjon <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig <input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:		
Vann- forsyning	Slukledning - Dim i mm 32 Materiale PE-80 Trykkklasse P.V.12		
	Reduksjonsventil <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Trykkforsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
	Sil/tilteranlegg <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 <input type="checkbox"/> Felles system <input checked="" type="checkbox"/> Dobbel system	Fellesledning Dim i mm Materiale Trykkdasse		
	Spillvannledning Dim i mm 170 Materiale PP Trykkdasse		
	Overvannsledning Dim i mm Materiale Trykkdasse		
	Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Vårom i m ² Antall kummer		
	Annet renseltak <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. Ulaggsareal i		
	Opparbeidet hageareal Areal i m ² Svømmebasseng Volum i m ³		
	Vannklosett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

Tillakshaver	
Navn	JM NORGE AS v/ TOR STENSAKER
Adresse	P-Boks. 174 178 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 ZØGA
Adresse	SANDVIKS BODERLE 5, 3
Postnr	5035 Poststed SANDVIKEN
Dato	26.01.2015
Underskrift	<i>Olafia Zøga</i>
Org.nr/foretaksnr.	984043924
Telefon	55563302
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 checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	SKARSVÅG RØR OG INTERIØR TS
Adresse	Melandsvegen 15,
Postnr	5919 Poststed FREKHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	<i>Monica W. Skarsvåg</i>
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
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 INTERIØR TS
Adresse	MELANDSVEGEN 15
Postnr	5918 Poststed FREKHAUG
Dato	26/1-15
Underskrift	<i>Monica W. Skarsvåg</i>
Org.nr/foretaksnr.	979679149
Telefon	56170710
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	
Adresse	
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
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