

Vedlegg nr. G- 1	Side 1 av 5
---------------------	----------------



Søknad om ansvarsrett etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr. 23	Bnr. 498	Festnr.	Seksjonnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Meland
	Adresse Elvavegen 15B				Postnr. 5918	Poststed Frekhaug	

Foretak		
Foretak SKALA Rådgivende Ingeniører AS	Organisasjonsnr. 913 630 475	
Adresse Damsgårdsvelen 135	Postnr. 5160	Poststed Laksevåg
Kontaktperson Sindre Holm	Telefon 95161678	Mobiltelefon 95161678
E-post sh@skalarib.no		

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarerklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om lgangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig bruksstillatelse	Søknad om ferdigtest
SØK	Ansvarlig søker	1				
Kontroll	Inspeksjon av våtrom	1				X
-		-				
-		-				
-		-				
-		-				
-		-				
-		-				
-		-				

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Helt <input checked="" type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
Mangler sentralgodkjenning for uavhengig kontroll	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G- 1

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/>	Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket
<input type="checkbox"/>	Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl
<input type="checkbox"/>	Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten
Ansvarlig foretak	
Foretak SKALA Rådgivende Ingeniører AS	Ansvarlig søker for tiltaket Foretak SKALA Rådgivende ingeniører AS
Dato 28.05.15	Underskrift Sindre Holm
Dato 28.05.15	Underskrift Sindre Holm
Gjentas med blokkbokstaver SINDRE HOLM	Gjentas med blokkbokstaver SINDRE HOLM



Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

etter plan- og bygningsloven

Denne blanketten skal alltid vedlegges søknad om ansvarsrett når foretaket ikke har sentral godkjenning for hele eller deler av oppgaver det søkes om ansvarsrett for (ansvarsområde).

Foretak		
Foretakets navn SKALA Rådgivende Ingeniører AS	Organisasjonsnr. 913 630 475	
E-post for foretaket post@skalarib.no	Telefon 95161678	Telefaks 48234921
Hjemmeside www.skalarib.no		

Tiltaket gjelder							
Elendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Sekejonsnr.	Bygningenr.	Bolignr.	Kommune
	26	498					Meland
	Adresse Elvavegen 15B			Postnr. 5918	Poststed Frækhaug		

Organisasjonsplan

Foretaket må dokumentere en plan som viser foretakets organisasjonsstruktur, herunder overordnet ansvars- og myndighetsfordeling, ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis i foretaket.

- a) Foretaket har plan som viser organisasjonsstruktur, herunder ansvars- og myndighetsfordeling.
- b) Foretaket har følgende ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis, jf. tabellen under.

Utdanningsnivå	Antall personer innen de enkelt kategoriene		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad	2		
Universitet/høgskole lavere grad	1		2
Mesterbrev/fagskole			
Fagbrev/svennebrev		1	
Annen relevant kompetanse			

Ved økt relevant utdanning, eller særlig kvalifiserende praksis, kan kravene til praksislengde reduseres. Tilsvarende kan kravene til utdanning reduseres ved særlig kvalifiserende praksis eller ved praksis av lengre varighet enn det som ellers kreves.

Beskriv særlig relevant utdanning eller særlig kvalifiserende praksis

Styringssystem			
Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av		Navn på leverandør	Navn på system
<input checked="" type="checkbox"/> Foretaket selv	<input type="checkbox"/> Ekstern leverandør		
Er styringssystemet tilpasset organisasjonen?			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei		
Revisjon av foretakets styringssystem ved			
<input checked="" type="checkbox"/> Intern revisjon	<input type="checkbox"/> Ekstern revisjon		
Dato sist revidert	Revidert av	Dato sist revidert	Navn på revisjonsfirma
	Ikke revidert enda - nyetablert firma		
Revisjonserklæring			Vedlegg nr. G-
Systemkrav			
Foretakets styringssystem ivaretar plan- og bygningslovens krav herunder			
<input checked="" type="checkbox"/>	Organisasjonsplan, jf. byggesaksforskriften §1-2 første ledd bokstav e		
<input type="checkbox"/>	Styring av andre foretak og personer som foretaket knytter til seg		
<input checked="" type="checkbox"/>	Hvordan foretaket ivaretar de plikter og oppgaver som følger av foretakets ansvar og funksjon, jf. byggesaksforskriften kap. 12		
<input checked="" type="checkbox"/>	Hvordan foretaket identifiserer, ivaretar, herunder verifiserer og dokumenterer oppfyllelse av relevante krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som gjelder for foretakets godkjenningsområde jf. byggesaksforskriften § 1-2 bokstav c, og med lokal godkjenning ansvarsområde, for å sikre at alle relevante krav og vilkår oppfylles i tiltaket		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rutiner for å sikre at foretaket har nødvendige og oppdaterte kunnskaper om krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som er relevante for foretakets godkjenningsområde		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rutiner for å identifisere, behandle og lukke avvik, herunder hindre gjentakelse av avvik, fra krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rutiner for hvordan foretaket ivaretar registrering, versjonshåndtering, videreformidling og oppbevaring av dokumentasjon som viser at krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven, er oppfylt		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rutiner for å sikre jevnlig gjennomgang og oppdatering av systemet		

Tidligere godkjente ansvarsretter uten sentral godkjenning		
Har det tidligere vært sendt inn dokumentasjon om foretaket til kommunen ?		Kommunens saksnr.
<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.

Sentralt godkjent foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Vedlegg		
Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-til
Referanseprosjekter	G	4 - 4
Revisjonserklæring	G	-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

Erklæring og underskrift		
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.		
Foretakets navn	Underskrift	
SKALA Rådgivende Ingeniører AS	<i>Sindre Holm</i>	
Sted	Dato	Gjenta med blokkbokstaver
Laksevåg	26.05.15	SINDRE HOLM

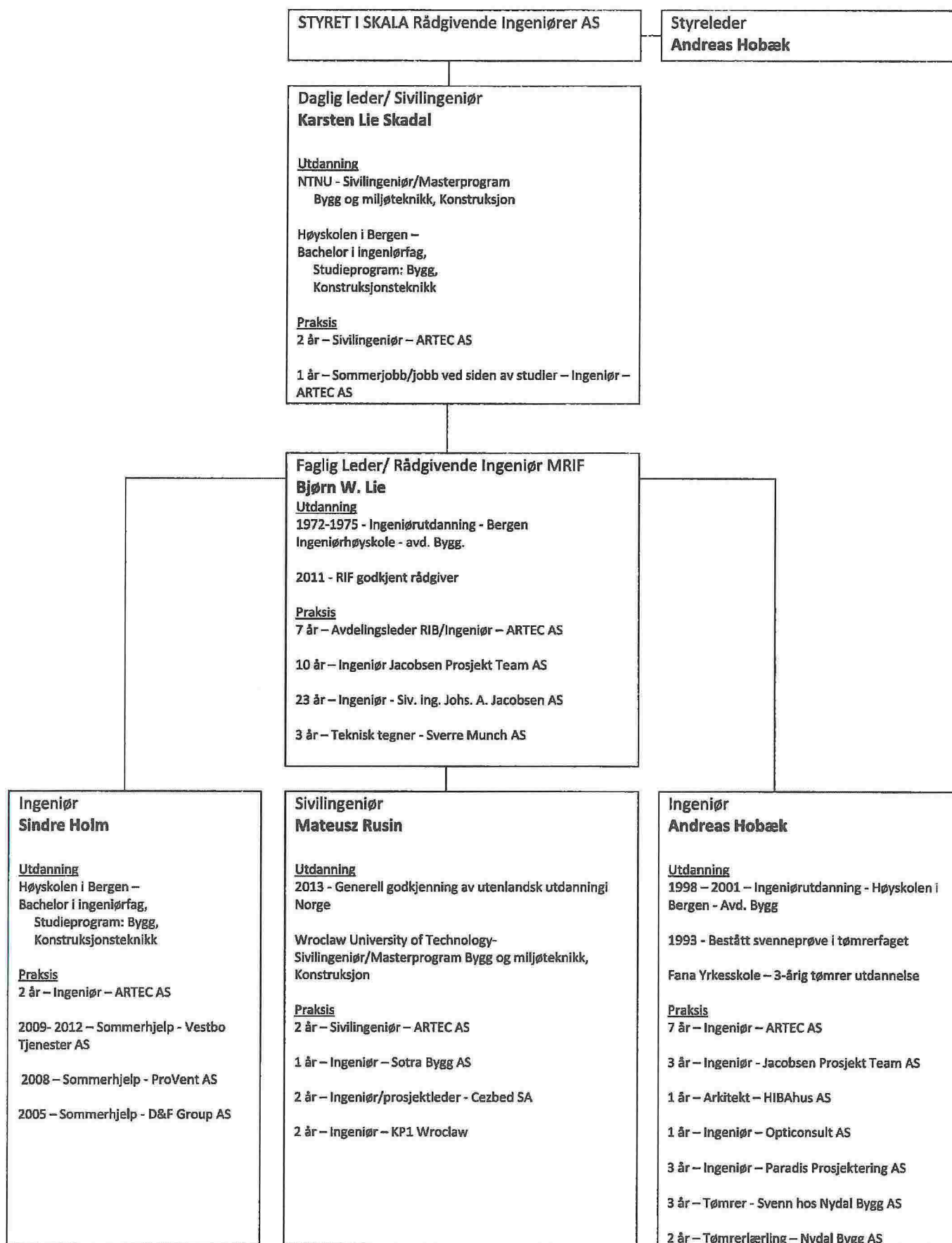
Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

Referanseprosjekt 1				
Bygningstype * 161	Anleggstype Hytter, sommerhus ol. Fritidsbygg	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? Inspeksjon av bygningsfysikk, fuktsikring og lufttetthet				
Kommune Øygarden	Gnr. 51	Bnr. 124	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse Krekjebærvegen	Postnr. 5336	Poststed Tjeldstø	Land Norge	
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <small>Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l.</small>			
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle	Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak	Kontaktperson i referanseprosjektet		
Referanseprosjekt 2				
Bygningstype * 143	Anleggstype Boligblokker	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? Prosjektert løsning for tre forskjellige baderomsløsninger, med fall mot sluk og plassering etter gjeldende våtromsnorm				
Kommune Bergen	Gnr. 160	Bnr. 1059	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land	
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <small>Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l.</small>			
<input checked="" type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle	Navn på ansatt Karsten Lie Skadal		
	Rolle i referanseprosjektet Rådgivende Ingeniør Byggeteknikk			
	Navn på annet foretak ARTEC AS	Kontaktperson i referanseprosjektet Per Reigstad		
Referanseprosjekt 3				
Bygningstype * 130	Anleggstype Rekkehus	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? Ansatte har selv utført påstøp med fall mot sluk og tetting med membran i egen bolig				
Kommune Bergen	Gnr. 20	Bnr. 779	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse Våkleivbrotet 13	Postnr. 5155	Poststed Bønes	Land Norge	
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <small>Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l.</small>			
<input checked="" type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle	Navn på ansatt Andreas Hobæk		
	Rolle i referanseprosjektet Huseier, utførende med fagbrev			
	Navn på annet foretak Selvbygger	Kontaktperson i referanseprosjektet Andreas Hobæk		



ORGANISASJONSKART SKALA RÅDGIVENDE INGENIØRER AS



Vedlegg nr. G- 2	Side 1 av 2
---------------------	----------------



Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

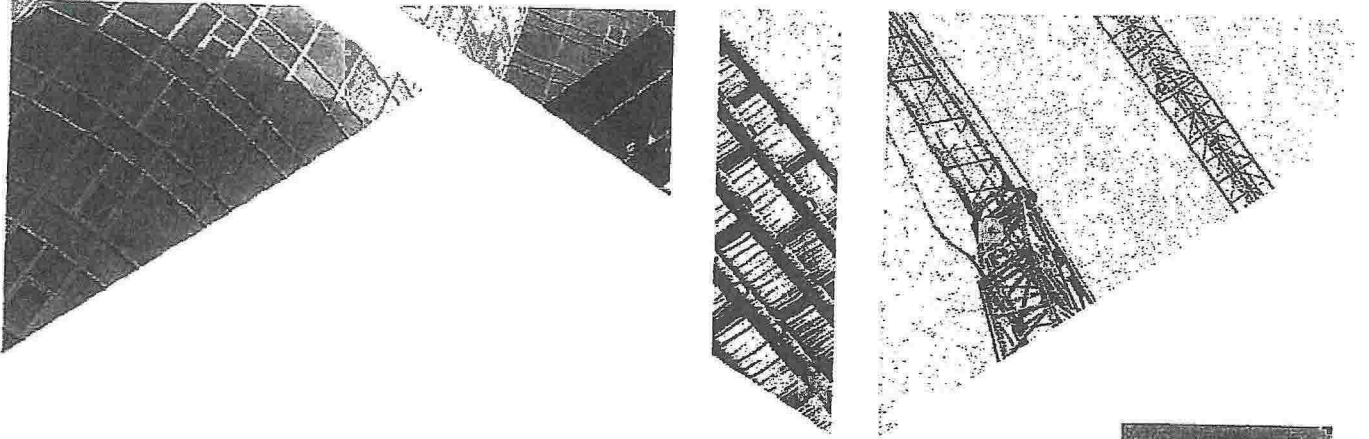
Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Brnr.	Festernr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23		498				MELAND KOMMUNE
Adresse ELVAVEGEN 15 B				Postnr.	Poststed		
				5918	TRÆKHAUG		

Foretak	
Foretak DP BYGGSERVICE	Organisasjonsnr. 994775537
Adresse BJØRGEDALEN 103	Postnr. Poststed 5141 FYLLINGSDALEN
Kontaktperson PETER RAKUS	Telefon Mobiltelefon 48995251
E-post dprakus@hotmail.com	

Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
UTF/KTR	TØMRERARBEID	1				X

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input type="checkbox"/>	Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket
<input type="checkbox"/>	Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak DP BYGGSERVICE	Foretak SKALA RÅDGIVENDE INGENIØRER AS
Dato 18/05-15	Dato 26.05.15
Underskrift 	Underskrift Sindre Holm
Gjentas med blokkbokstaver PETER RAKUS	Gjentas med blokkbokstaver SINDRE HOLM



Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningslov



Sentral godkjenning for : **DP BYGGSERVICE v/Peter Rakus**

Foretaket, med organisasjonsnummer 994775537, er gitt følgende sentrale godkjenning

i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr. 488 (SAK10)

- > Utførelse av Overordnet ansvar for utførelse (bygning, anlegg eller konstruksjon, tekniske installasjoner) i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Tømrerarbeid og montering av trekonstruksjoner i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til **06.11.2016**

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.



Søknad om ansvarsrett etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonnr.	Bygningnr.	Bolignr.	Kommune
	23 498						MELAND KOMMUNE
	Adresse	ELVAVEGEN 15 B			Postnr.	Poststed	
					5918	FREKHAUG	

Foretak			
Foretak	RØRLEGGER KETIL AASE AS		Organisasjonsnr.
			993377260
Adresse	INDRE ARNA VEGEN 96		Postnr. Poststed
			5261 INDRE ARNA
Kontaktperson			Telefon Mobiltelefon
			92619444
E-post	AASE1966 @ G-MAIL . COM		

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, FRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vi forelegge vedt. (sett X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trins søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
PRO, UTF	SANITÆRANLEG	1				X

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input type="checkbox"/>	Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket
<input type="checkbox"/>	Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak RØRLEGGER KETIL AASE AS.	Foretak SKALA RÅDGIVENDE INGENIØRER AS
Dato 18/05-15	Dato 26.05.15
Underskrift <i>Ketil Aase</i>	Underskrift <i>Sindre Holm</i>
Gjentas med blodbolstaver KETIL AASE	Gjentas med blodbolstaver SINDRE HOLM



**Vedlegg til søknad om ansvarsrett
der foretaket ikke har sentral godkjenning**
etter plan- og bygningsloven

Denne blanketten skal alltid vedlegges søknad om ansvarsrett når foretaket ikke har sentral godkjenning for hele eller deler av oppgaver det søkes om ansvarsrett for (ansvarsområde).

Foretak	
Foretakets navn RØRLEGGER KETIL AASE AS.	Organisasjonsnr. 993377260
E-post for foretaket AASE1966@GMAIL.COM	Telefon 92619444
Hjemmeside INDRE ARNA VEGEN 96, 5261 INDRE ARNA	

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningenr.	Bolignr.	Kommune
	23	498					MELAND KOMMUNE
	Adresse ELVAVEGEN 15 B			Postnr. 5918	Poststed FREKHAUG		

Organisasjonsplan

Foretaket må dokumentere en plan som viser foretakets organisasjonsstruktur, herunder overordnet ansvars- og myndighetsfordeling, ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis i foretaket

- a) Foretaket har plan som viser organisasjonsstruktur, herunder ansvars- og myndighetsfordeling.
- b) Foretaket har følgende ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis, jf. tabellen under.

Utdanningsnivå	Antall personer innen de enkelt kategoriene		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad			
Universitet/høgskole lavere grad			
Mesterbrev/fagskole			1
Fagbrev/svennebrev			
Annen relevant kompetanse			

Ved økt relevant utdanning, eller særlig kvalifiserende praksis, kan kravene til praksislengde reduseres. Tilsvarende kan kravene til utdanning reduseres ved særlig kvalifiserende praksis eller ved praksis av lengre varighet enn det som ellers kreves.

Beskriv særlig relevant utdanning eller særlig kvalifiserende praksis


TEKNISK FAGSKOLE GRIMSTAD

Styringssystem			
Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av		Navn på leverandør	Navn på system
<input type="checkbox"/> Foretaket selv	<input checked="" type="checkbox"/> Ekstern leverandør	INTERNSIKRING A/S	
Er styringssystemet tilpasset organisasjonen?			
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Revisjon av foretakets styringssystem ved			
<input checked="" type="checkbox"/> Intern revisjon		<input type="checkbox"/> Ekstern revisjon	
Dato sist revidert	Revidert av	Dato sist revidert	Navn på revisjonsfirma
03/07-13	KETIL AASE		INTERNSIKRING A/S
Revisjonserklæring			Vedlegg nr. G-
Systemkrav			
Foretakets styringssystem ivaretar plan- og bygningslovens krav herunder			
<input checked="" type="checkbox"/> Organisasjonsplan, jf. byggesaksforskriften §1-2 første ledd bokstav e			
<input type="checkbox"/> Styring av andre foretak og personer som foretaket knytter til seg			
<input checked="" type="checkbox"/> Hvordan foretaket ivaretar de plikter og oppgaver som følger av foretakets ansvar og funksjon, jf. byggesaksforskriften kap. 12			
<input checked="" type="checkbox"/> Hvordan foretaket identifiserer, ivaretar, herunder verifiserer og dokumenterer oppfyllelse av relevante krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som gjelder for foretakets godkjenningssområde jf. byggesaksforskriften § 1-2 bokstav c, og med lokal godkjenning ansvarsområde, for å sikre at alle relevante krav og vilkår oppfylles i tiltaket			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å sikre at foretaket har nødvendige og oppdaterte kunnskaper om krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som er relevante for foretakets godkjenningssområde			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å identifisere, behandle og lukke avvik, herunder hindre gjentagelse av avvik, fra krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for hvordan foretaket ivaretar registrering, versjonshåndtering, videreformidling og oppbevaring av dokumentasjon som viser at krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven, er oppfylt			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å sikre jevnlig gjennomgang og oppdatering av systemet			

Tidligere godkjente ansvarsretter uten sentral godkjenning		
Har det tidligere vært sendt inn dokumentasjon om foretaket til kommunen ?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.
		Kommunens saksnr.

Sentralt godkjent foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei

Vedlegg		
Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-til
Referanseprosjekter	G	4 - 4
Revisjonserklæring	G	1 - 1
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

Erklæring og underskrift	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
Foretakets navn	Underskrift
RØRLEGER KETIL AASE AS	
Sted	Dato
INDRE ARNA	18/05-15
Gjenta med blokkbokstaver	
KETIL AASE	



Referanseprosjekt

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der føretaket ikkje har sentral godkjenning

Referanseprosjekt 1			
Bygningstype * BETONG	Anleggstype KONTOR OG BOLIG	Ferdigattest/mellombels bruksløyve gitt (åååå) 17/3-12	
Kvifor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? VAR BÅDE ANSVARLIG OG UTFØRENE FOR RØRLEGGER ARBEID			
Kommune BERGEN	Gnr. 96	Bnr. 327	Fnr. 201009936/5
Ev. adresse KROKEIDEVEGEN 61	Postnr. FANA	Poststad FANA	Land
<input checked="" type="checkbox"/> Føretaket sin referanse	Hadde dette føretaket ansvarsrett innan omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringa av prosjektet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
	Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l. PRO/KPR. UTF/KUT		
<input type="checkbox"/> Tilsette sin referanse	Referanseprosjektet er knytt til eit anna føretak der den tilsette hadde ei sentral rolle		
	Namn på tilsett		
	Rolle i referanseprosjektet		
	Namn på anna føretak		
	Kontaktperson i referanseprosjektet		

Referanseprosjekt 2			
Bygningstype * NYBYGG	Anleggstype ENEBOLOG	Ferdigattest/mellombels bruksløyve gitt (åååå) 19/01-05	
Kvifor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? ANSVALIG OG UTFØRENE FOR RØRLEGGER ARBEID			
Kommune BERGEN	Gnr. 207	Bnr. 228	Fnr. 200401407
Ev. adresse	Postnr. 5132	Poststad NYBORG	Land
<input checked="" type="checkbox"/> Føretaket sin referanse	Hadde dette føretaket ansvarsrett innan omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringa av prosjektet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
	Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l. PRO/KPR. UTF/KUT		
<input type="checkbox"/> Tilsette sin referanse	Referanseprosjektet er knytt til eit anna føretak der den tilsette hadde ei sentral rolle		
	Namn på tilsett		
	Rolle i referanseprosjektet		
	Namn på anna føretak		
	Kontaktperson i referanseprosjektet		

Referanseprosjekt 3			
Bygningstype * NYBYGG	Anleggstype ENEBOLOG	Ferdigattest/mellombels bruksløyve gitt (åååå) 2/09-07	
Kvifor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? ANSVARLIG OG UTFØRENE FOR RØRLEGGER ARBEID			
Kommune BERGEN	Gnr. 118	Bnr. 86	Fnr. T.-5
Ev. adresse REPELEN	Postnr. 5239	Poststad RADAL	Land
<input checked="" type="checkbox"/> Føretaket sin referanse	Hadde dette føretaket ansvarsrett innan omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringa av prosjektet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
	Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l. PRO/KPR. UTF/KUT		
<input type="checkbox"/> Tilsette sin referanse	Referanseprosjektet er knytt til eit anna føretak der den tilsette hadde ei sentral rolle		
	Namn på tilsett		
	Rolle i referanseprosjektet		
	Namn på anna føretak		
	Kontaktperson i referanseprosjektet		