



18-June-2015

**Søknad om tillatelse til tilkopling og utføring av vann- og avløpsinstallasjoner etter plan- og bygningsloven §§ 87 nr. 2, 93, 1. ledd og**

**Søknad om godkjenning som ansvarlig søker, prosjekterende, utførendé 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**

Kommune/bygningsmyndighet

Meland

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 drifttillatelse er gitt (pbl § 99).  
Tiltakshaver kan kun bli godkjent som ansvarlig søker, prosjekterende og utførende dersom vedkommende innehar kvalifikasjoner som tilfredsstillende 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)

Godkjenning fra Eigar av ledning Egil Gripsjø

Søknaden gjelder

<b>Eigedom/ byggested</b>	Gnr. 36	Bnr. 18	Festenr.	Seksj.nr.	
	Adresse				
<b>Tiltakets art</b>	<input type="checkbox"/> Nystallasjon	<input 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:		
<b>Vann-forsyning</b>	Silkledning -	Dim i mm 32 mm	Materiale PC	Trykkklasse 10 bar	
	Reduksjonsventil	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Trykkestærkning	<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			
<b>Avløp</b>	<input type="checkbox"/> Felles system	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse
	<input type="checkbox"/> Dobbel system	Spillvannledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse
		Overvannledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse
		Slamavskiller	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m <sup>2</sup>	Antall kummer
		Annet rensiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket	
<b>Areal i mm</b>	Byggets/tilbyggets areal	Brutto golvflate i m <sup>2</sup>	Leieareal (boligbygg) i m <sup>2</sup>	Avgiftspl. tilleggsareal i m <sup>2</sup>	
	Opparbeidet hegeareal	Areal i m <sup>2</sup>	Svømmebasseng	Volum i m <sup>3</sup>	
	Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Tilakshaver	
Navn	KUNE KRANTZ- UNDERLAND
Adresse	UTSIKTEN 21
Postnr	5162
Poststed	LAKSEVÅG
Dato	10/2-15
Underskrift	
Telefon	41809291

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Floyvand VA. as
Adresse	
Postnr	5918
Poststed	FREKHAUG
Dato	18/2-15
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
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	
Adresse	
Postnr	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
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 utførende	
Foretakets navn	
Adresse	
Postnr	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
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

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	
Poststed	
Dato	
Underskrift	
Org.nr/foretaksnr.	
Telefon	
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