



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

**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**

Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

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


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) SJÅ FØLGESKRIV FRÅ ROALD ØEN AS

Søknaden gjelder			
Eigedom/ byggsted	Gnr. 55   Bnr. 48   Feste nr.   Seksj. nr.	Adresse Skjelangervegen 1009, 5917 ROSSLAND	
	Tiltakets art		
Vann- forsyning	<input type="checkbox"/> Nyinstallasjon	<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"/> Tilkøpling	<input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig	<input type="checkbox"/> Andre arbeider:
	Silkkledning - Dim i mm 32mm   Materiale PE80   Trykkklasse PE80		
Avløp	Reduksjonsventil <input checked="" 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		
	Fellesledning Dim i mm   Materiale   Trykkklasse		
	Spillvannledning Dim i mm   Materiale   Trykkklasse		
	Overvannsledning Dim i mm   Materiale   Trykkklasse		
Areal i mm	Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m²	Antall kummer
	Annet renseliltak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket	
	Byggets/tilbyggels areal Brutto golvflate i m²	Leieareal (boligbygg) i m²	Avgittspl. tilleggsareal i m²
	Opparbeidet hageareal Areal i m²	Svømmebasseng	Volum i m³
Vannklosett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Tiltakshaver	
Navn	Anne Grete Tverberg og Jim Sletten
Adresse	Galden 1
Postnr	6869
Poststed	HAFSLO
Dato	20.03.15
Underskrift	 Anne Grete Tverberg
Telefon	97082877

Soknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
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	

Soknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett <input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning <input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt <input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning <input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

6856 SOGNDAL

Soknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett <input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning <input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt <input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning <input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

6856 SOGNDAL

Skal kontroll utføres av uavhengig kontrollforetak (pbl § 97 nr 1), søkes om godkjenning av ansvarlig kontrollerende

Soknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett <input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning <input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt <input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning <input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

6856 SOGNDAL