



Kommune/bygningsmyndighet

Meland Kommune

Q VII

**Søknad om tillatelse til tilkøpling 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       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)

Søknaden gjelder

Eigedom/ byggested	Gnr <b>36</b>   Brnr. 108   Fester.   Seksj.nr
	Adresse <b>Ådlandsvegen</b>
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig (beskriv) <input checked="" type="checkbox"/> Tilkøpling <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider:
	Vannforsyning
	Avløp
Areal i mm	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 hageareal   Areal i m <sup>2</sup>   Svømmebasseng   Volum i m <sup>3</sup>
	Vannklosett

## Tiltakshaver

Navn	Egil Gripsgård		Telefon
Adresse	Riplevikurgen 22		
Postnr	5918	Poststed	Frekhaug
Dato	25.09.2016	Underskrift	Egil Gripsgård

## Soknad om godkjenning som ansvarlig søker

Foretakets navn	Lindås VVS N.T AS		Org.nr/foretaksnr.
Adresse	PB 42		915836445
Postnr	5951	Poststed	Lindås
Dato	14.09-16	Underskrift	Jan Erik Helland

## Nødvendig dokumentasjon if 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

## Soknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende

Foretakets navn	Lindås VVS N.T AS		Org.nr/foretaksnr.
Adresse	pb 42		915836445
Postnr	5951	Poststed	Lindås
Dato	14.09-16	Underskrift	Jan Erik Helland

## Nødvendig dokumentasjon if 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

## Soknad om godkjenning som ansvarlig utførende

Foretakets navn	Lindås VVS N.T AS		Org.nr/foretaksnr.
Adresse	PB 42		915836445
Postnr	951	Poststed	Lindås
Dato	14.09-16	Underskrift	Jan Erik Helland

## Nødvendig dokumentasjon if 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

## Soknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen

Foretakets navn			Org.nr/foretaksnr.
Adresse			Telefon
Postnr		Poststed	
Dato		Underskrift	

## Nødvendig dokumentasjon if 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