

## Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3


Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr. 125/8	Bnr. 8	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Osterøy
	Adresse Hamrenesvegen 1166			Postnr. 5281	Poststed VALESTRANDSFOSSEN		

Foretak			
Foretakets navn Murmester Sigurd Dønne AS			Organisasjonsnr. 911517892
Adresse Andreas Gjellesviks veg 16		Postnr. 5260	Poststed INDRE ARNA
Kontaktperson Kamilla Alver		Telefon 55242116	Mobiltelefon
E-post post@murmester-djonne.no			
Foreligger sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei			

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	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
SØK	Skorsteinsrehabilitering	1		X		X
PRO	Skorsteinsrehabilitering	1		X		
UTF	Skorsteinsrehabilitering	1		X		

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. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3 <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4 <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato 31.05.2023	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver KAMILLA HAFSÅS ALVER	

 MURMESTER  
SIGURD DJØNNE AS  
ANDREAS GJELLESVIKVEG 16  
5260 INDRE ARNA



## Gjennomføringsplan

Ansv. søker Murmester Sigurd Djøgne As		Organisasjonsnummer 911517892		Tiltaksklasse 1		Dato. 31.05.2023		Signatur, ansv. søker <i>Kamilla H. Oller</i>	
Eiendom/ byggested 125/8		Bnr. 8		Adresse Hamrenesvegen 1166		Postnr. 5281		Poststed VALESTRANDSFOSSEN	
Festnr.		Seksj.nr.		Bygn.nr.		Kommune Osterøy			

Funksjon (PRO, UTF, KONTROLL)	Beskrivelse av funksjon, ansvarsområde, tiltaksklasse	Tiltaks- klasse	Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollklæring erstattes med dato når denne foreligger			Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet	
				Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/et- trinnsøknad	Søknad om midlertidig bruksstillatelse		Søknad om ferdigattest
PRO	(2) Skorsteinsrehabilitering	(3) 1	(4) Murmester Sigurd Djøgne As, 911517892	(5) X	(6) X	(7) X	(8) X	(9) X
UTF	Skorsteinsrehabilitering	1	Murmester Sigurd Djøgne As, 911517892	X	X	X	X	X
KONT	Skorsteinsrehabilitering	1	Murmester Sigurd Djøgne As, 911517892	X	X	X	X	X