

Søknad om ansvarsrett Kontrollplan

etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr.

F- 1

Kommunens saksnr.

18/14

Side

1 av 1

Til kommune

Radøy Kommune, teknisk kontor
Krossvegen 8
5936 MANGER

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	28	1				
Adresse				Postnr.	Poststed	
Kvalheim Nedre				5937	BØVÅGEN	

Foretak

Foretak			Organisasjonsnr.		
Vest Oppmåling AS			987 321 679		
Adresse		Postnr.	Poststed		
Lonevåg Sentrum Pb 84		5282 5293	LONEVÅG		
Telefon	Telefaks	Kontaktperson		Mobiltelefon	
56394000		Helge Clausen		905 12 583	
E-post adresse					
helge@vestoppmåling.no					

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
KUT, tiltaksklasse 2	Kontroll av plassering, utstikking av tiltak, tiltaksklasse 2

Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis.	Vedlegg nr. F-
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger.	Vedlegg nr. F-

Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å la gjennomføre kontroll -av egne ansvarsområder i samsvar med eget system.	
-i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato <input checked="" type="checkbox"/> Ikke relevant

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak	Foretak
Siv. Arne Haugen WVA -prosjektleder	Vest Oppmåling AS
Dato	Dato
21.09.2018	21.09.2018
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
ARNE HAUGEN	HELGE CLAUSEN

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift