

Søknad om tillatelse til tiltak

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1

Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

Rammetillatelse

Ett-trinns søknadsbehandling

Oppfylles vilkårene for 3 ukers saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei

Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker

Tiltaksklasse SØK

Foreligger sentral godkjenning? Ja Nei

Nullstill



DIREKTORATET FOR BYGGKVALITET

Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850, jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd? Ja Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen foreligge før igangsetting av tiltaket.

Søknaden gjelder									
Eiendom/ byggested	Gnr. 47	Bnr. 21	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr. 11835	Bolignr. 708	Kommune karmøy		
	Adresse Sadlavegen 64			Postnr. 4280	Poststed Skudeneshavn				
Planlagt bruk/formål	<input checked="" type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet: _____					Beskriv	Bygn.typekode (jf. s. 2) 113		
Tiltakets art pbl § 20-1 (flere kryss mulig)	Nye bygg og anlegg	<input type="checkbox"/> Nytt bygg *)		<input type="checkbox"/> Parkeringsplass *)		<input type="checkbox"/> Anlegg	<input type="checkbox"/> Veg	<input type="checkbox"/> Vesentlig terrenginngrep	
	Endring av bygg og anlegg	<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *)					<input type="checkbox"/> Fassade		
		<input type="checkbox"/> Konstruksjon		<input type="checkbox"/> Reparasjon		<input type="checkbox"/> Ombygging		<input type="checkbox"/> Anlegg	
	Endring av bruk	<input type="checkbox"/> Bruksendring		<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift					
	Riving	<input type="checkbox"/> Hele bygg *)		<input type="checkbox"/> Deler av bygg *)		<input type="checkbox"/> Anlegg			
	Bygn.tekn. installasj.**) <small>Beskriv</small>	<input type="checkbox"/> Nyanlegg *)		<input type="checkbox"/> Endring		<input type="checkbox"/> Reparasjon			
	Endring av bruks-enhet i bolig	<input type="checkbox"/> Oppdeling		<input type="checkbox"/> Sammenføyning					
	Innhegning, skilt	<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg		<input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.					
<input checked="" type="checkbox"/> Annet:	Godkjenning i etterkant av demontering av eldre bolig og bygging av erstatningsbolig på s tomt.								
*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A)				**) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.					

Vedlegg	Gruppe	Nr. fra - til	Ikke relevant
Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	-	<input type="checkbox"/>
Tegninger	E	1 - 8	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	-	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift

Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av plan- og bygningsloven. En 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.

Ansvarlig søker for tiltaketForetak
Oddgeir OpsalOrg.nr.
919751207Adresse
Sadlavegen 64Postnr.
4280Poststed
SkudeneshavnKontaktperson
Oddgeir Opsal

Telefon

Mobiltelefon
91697538E-post
odopsal@online.noDato
11/5-21Underskrift
O. OpsalGjentas med blokkbokstaver
ODDGEIR OPSAL**Tiltakshaver**Navn
Oddgeir OpsalAdresse
Sadlavegen 64Postnr.
4280Poststed
SkudeneshavnEventuelt organisasjonsnummer
919751207E-post
odopsal@online.noTelefon (dagtid)
91697538Dato
11/5-21Underskrift
O. OpsalGjentas med blokkbokstaver
Oddgeir Opsal**Fakturaadresse**Navn
Oddgeir OpsalAdresse
Sadlavegen 64Postnr.
4280Poststed
SkudeneshavnEventuelt organisasjonsnummer
919751207