

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

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

Elendom/ byggested	Gnr. Bnr. Feslenr. Seksjonsnr. Bygningsnr. Bolignr. Kommune	47 191 KARMØY
	Adresse	Postnr. Poststed

Planlagt bruk/formål
 Bolig Fritidsbolig Garasje Annet: STØTTE MUR Bygn.typekode (jf. s. 2)

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"/> Fasade
	<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.**)	<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:	Beskriv Oppføring av natursteinmur langs veg i øst, og langs deler av grense i sør. - lengde 14 og 25 lm. Høyde fra 0 i begge ender til maks 2.2 m i hjørne sørøst. Avstand til veg 1-1.2m.

*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A) **) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra - til	Ikke relevant
Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	-	<input checked="" 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 - 2	<input type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	1 - 2	<input type="checkbox"/>
Tegninger	E	1 - 3	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	1 - 2	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg <i>AVSTANDSERKLÆRING</i>	Q	1 - 1	<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 tiltaket	Tiltakshaver
Foretak VIG HANSEN	Org.nr. 929 182 383
Adresse LYNVEGEN 5	Navn BIRGITTE OG ALF ANDREAS BRAUT
Postnr. Poststed 4250 KØPERVIK	Adresse NYLUNDSBAKKEN 26
Kontaktperson VIGDIS M. HANSEN	Postnr. Poststed 4280 SKUDENESHAVN
Telefon 9700 65 68	Eventuelt organisasjonsnummer
E-post VIGDIS@HAGEFINT.NO	Telefon (dagtid) 95 87 07 36
Dato 29.08.22	Underskrift Birgitte Braut
Gjentas med blokkbokstaver VIGDIS MUNKEVORD HANSEN	Gjentas med blokkbokstaver BIRGITTE BRAUT

Fakturaadresse
Navn
Adresse
Postnr. Poststed
Eventuelt organisasjonsnummer