

Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	149	489		6			Karmøy
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Spannatoppen 37				5542	Karmsund	

Dato for søknad om ferdigattest	31.12.22
---------------------------------	----------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input checked="" type="checkbox"/> Deler av tiltaket	Spannatoppen 37

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse
Ferdigstillelse av Spannatoppen 35

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor
Følgende arbeider vil bli utført innen: Dato <input type="text"/>
Type arbeider
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: Dato <input type="text"/>

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger, plan, snitt, fasade	E	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrift og erklæring	
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)	Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)
Foretak Berge Sag og Trelast a/s	Navn
Organisasjonsnummer 984046022	Organisasjonsnummer
Kontaktperson ANN ELISABETH JENSEN	Kontaktperson
Telefon	Telefon
Mobiltelefon 91555435	Mobiltelefon
E-post annej@bergesag.no	E-post
Dato 07.09.22	Dato
Underskrift <i>Ann Elisabeth Jensen</i>	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver ANN ELISABETH JENSEN	Gjentas med blokkbokstaver