

Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	119	589	0	0	E3	119/589	Karmøy
Adresse				Postnr.	Poststed		
Krossnesvegen				5545	VORMEDAL		


Dato for søknad om ferdigattest	29.09.2023
---------------------------------	------------

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

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for
Ferdigstillelse av utomhusområdet, dette vil bli ferdigstilt med siste byggetrinn.
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse

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 ODD HANSEN AS			Navn		
Organisasjonsnummer 971090715			Organisasjonsnummer		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Sverre Jensen	982 66 260	40146728			
E-post sverre@oddhansen.no			E-post		
Dato	Underskrift		Dato	Underskrift	
14.09.2022					
Gjentas med blokkbokstaver SVERRE JENSEN			Gjentas med blokkbokstaver		