

DISPENSASJON**SØKNAD OM DISPENSASJON**

For tiltak på følgende eiendom:

Gnr: 73 Bnr: 8 F.nr: S.nr:

Adresse:

Søknaden innsendes av:

Tiltakshavers navn: TRON KRISTIANSEN

Tiltakshavers adresse: SANDVEGEN 725, 4264 KVALVÅG

Kontaktperson: TRON KRISTIANSEN

Telefon dagtid: 95210127 Epost-adresse: tronkrist@gmail.com

Jeg / vi søker om dispensasjon fra: (sett kryss for det riktige)

- Kommuneplanens arealdel
- Kommunedelplan for LNF-formål
- Reguleringsplan (områdeplan, detaljplan, bebyggelsesplan)
- Planens navn:
- Plan- og bygningsloven (pbl)
- Byggeteknisk forskrift (TEK17)
- Annet
- Beskriv:

Jeg / vi søker om dispensasjon fra følgende bestemmelser i tilknytning til ovennevnte:

For å kunne bygge / gjøre: (beskriv hva du skal bygge / gjøre, som for eksempel bygge garasje, bruksendring del av eksisterende bygg fra bolig til næring osv.)

Jeg søker kun om mindre grensejusteringer samt utskifting av garasje

Jeg / vi søker om:

- Dispensasjon etter pbl §19-1 (permanent)
- Dispensasjon etter pbl §19-3 (midlertidig) fram til følgende dato:

DISPENSASJON**Begrunnelse for dispensasjonssøknaden: (bruk gjerne eget ark i tillegg om du trenger mer plass)**

SE EGGET ARK.

Signatur(er):18/2.23 Dato og underskrift
tiltakshaverDato og underskrift
eventuell ansvarlig søker**Vedlegg:**

Beskrivelse av vedlegg	Vedlagt	Ikke Relevant
Kvittering for nabovarsel (skal alltid være med)	X	
Tegninger		X
Situasjonsplan		X
Eventuelle uttalelser / vedtak fra andre myndigheter (se SAK10 §6-2)		X
Andre vedlegg:		