

# Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1



Kommunens saksnummer (år, sekvensnummer): 2021 1802

Prosjektnavn: Skudeneshavn sykehjem

## Søknaden gjelder

### EIENDOM/BYGGESTED

Gnr	Bnr	Festenr	Seksjonsnr
43	486	0	0

Bygningsnummer	Bolignummer
----------------	-------------

**Kommune** KARMØY

**Adresse** Postvegen 63, 4280 Skudeneshavn

### DATO FOR SØKNAD OM FERDIGATTEST

01.05.2023

### MIDLERTIDIG BRUKSTILLATELSE SØKES FOR

Hele tiltaket

### GJENSTÅENDE ARBEIDER FREM MOT FERDIGATTEST

Gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for:

Utomhus:

Oppmerking av p-plasser (Utføres i neste uke)

Støyskjerm mot hovedvei (Utføres i løpet av uke 8)

Bepanting (Utføres i løpet av våren)

Kledning nødstrømsaggregat (Utføres i løpet av uke 9)

Stuprenner rørlegger (Utføres i løpet av uke 8)

Utelys (Kobles i løpet av uke 8)

Innmåling av asfalt (Utføres i løpet av uke 8)

Ladebod (Utføres i løpet av uke 8)

Innvendig:

Taklister i allrom (Utføres i løpet av uke 9)

Sluttmontasje lås/beslag og adgangskontroll (Utføres i løpet av uke 8)

Merking av punkt (Utføres i løpet av uke 8)

Porttelefon (Utføres i løpet av uke 8)

Teleslynge (Utføres i løpet av uke 8)

Programmering solskjerming (Utføres i løpet av uke 9)  
Bypasskap til UPS (Utføres i løpet av uke 8) Midlertidig koblet

## SIKKERHETSNIVÅ OG ARBEIDER SOM VIL BLI UTFØRT INNEN 14 DAGER

Tiltaket har i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk.

### ANSVARLIG SØKER *(for tiltak etter pbl § 20-1)*

**Navn** Petter J. Rasmussen AS  
**Kontaktperson** Maren Rasmussen  
**Telefon** 91569438  
**Mobiltelefon**  
**E-postadresse** maren@petter-rasmussen.no  
**Adresse** Dikterveien 8, 5538 Haugesund  
**Organisasjonsnummer** 971000724

### TILTAKSHAVER *(bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl § 20-4)*

**Navn** KARMØY KOMMUNE  
**Telefon** 92405525  
**Mobiltelefon**  
**E-postadresse** jabj1@karmoy.kommune.no  
**Adresse** Postboks 167, 4291 KOPERVIK  
**Kontaktperson** Jarle Bjørkelund  
**Organisasjonsnummer** 940791901

### SIGNERT AV

MAREN RASMUSSEN på vegne av PETTER J. RASMUSSEN AS

Dette dokumentet er signert elektronisk og arkivert i Altinn.

Filvedlegg:

Vedlegg F1 - Følgebrev.pdf

Befaringsprotokoll signert 22022023.pdf

Midlertidig bruk bekreftelse Firesafe.pdf