

## Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	138	48	0	0			Karmøy
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Hålandvegen 175				4260	Torvastad	

Dato for søknad om ferdigattest	31.08.2023
---------------------------------	------------

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	Det søkes om midlertidig brukstillatelse for modulbygg/skole.

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for Det gjenstår asfaltering og tilbakeføring av gjerde mot nord.
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse Overbygget uteområde mellom eksisterende og ny skole.

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	1 – 1	<input 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	
<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b> (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)	<b>Tiltakshaver</b> (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)
Foretak HEREID HUS AS	Navn
Organisasjonsnummer 980386791	Organisasjonsnummer
Kontaktperson Rafal Stawicki	Kontaktperson
Telefon 52824065	Telefon
Mobiltelefon 40418915	Mobiltelefon
E-post rafal@hereid.com	E-post
Dato 23.02.2023	Dato
Underskrift <i>Rafal Stawicki</i>	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver RAFAL STAWICKI	Gjentas med blokkbokstaver