

Kommunens saksnr.	Vedlegg nr.	Side
	G- 1	1 av 1



Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	57 487				KARMOY		
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	KAIGATA 1			4280	SKUDENESHAVN		

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
MURSENTERET			928 557 170
Adresse		Postnr.	Poststed
AUSTRE VEAVES 10		4276	VEAVÅGEN
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
ARVE PEDERSEN			92895725
E-post			
arve@mursenteretvea.no			
Foreligger sentral godkjenning ? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei			

Ansvarsområde							
Funksjon (PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ eft-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
- PRO	OPPFØRING AV BOD	- 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- UTF	— " —	- 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erklæring og underskrift	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3 <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4 <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
24.02.23	
Gjentas med blokkbokstaver	SVEIN ARILD BREKKE

Kommunens saksnr.
G 2

Vedlegg
G 2

Side
1 av 1

Versjonsnr.

Nullstill



Gjennomføringsplan

Ansvarlig søker: *VIG HANSEN ENK* | Signatur, ansv. søker: *[Signature]*

Eiendom/byggested: *57 487* | Bnr.: *57 487* | Feste nr.: *57 487* | Bygn.nr.: *57 487* | Seksjonsnr.: *57 487* | Kommune: *KARMØY*

Organisasjonsnummer: *929182383* | Tiltaksklasse: *1* | Dato: *23.02.23*

Adresse: *KALGATA 1* | Postnr.: *4280 SKUDENESHAVN*

Funksjon (PRO, UTF, KONTROLL)	Beskrivelse av funksjon, ansvarsområde, tiltaksklasse		Kryss for planlagt samsvarstiltak / kontrollertiltak / kontrollertiltak						Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks-klasse	Foretakets navn og org.nr.	Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdiggjøst		
<i>PRO UTF</i>	<i>OPPFØRING AV BOD</i>	<i>(3) 1</i>	<i>(4) MURSENTIRET 928 557 170</i>	<i>(5)</i>	<i>(6) 05.02.23</i>	<i>(7)</i>	<i>(8) X</i>	<i>(9) X</i>	