

# Nabovarsel

sendes til berørte naboer og gjenboere

Ved riving skal kreditorer med pengeheftelser i eiendommen varsles, pbl § 21-3



Til (nabo/gjenboer)  
**KARMOY KOMMUNE**  
**POSTBOKS 167**  
**4291 KOPERVIK**

**Tiltak på eiendommen:**

Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.
57	167		
Eiendommens adresse			
Postnr.	Poststed		
4280	SKUDENESHAUN		
Kommune			
KARMOY			
Eier/fester			
A. MØRK MATSENTER 1/8. MØRK			
Andre gnr., bnr., f.nr., seksj.nr.			

**Som eier/fester av:**

Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.
57			
Eiendommens adresse			
SKUDENESHAUN			
Andre gnr., bnr., f.nr., seksj.nr.			

**Det varsles herved om**

<input type="checkbox"/> Nybygg	<input type="checkbox"/> Anlegg	<input type="checkbox"/> Endring av fasade	<input type="checkbox"/> Riving
<input type="checkbox"/> Påbygg/tilbygg	<input type="checkbox"/> Skilt/reklame	<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg	<input type="checkbox"/> Bruksendring
<input type="checkbox"/> Midlertidig bygning, konstruksjon eller anlegg		<input type="checkbox"/> Antennesystem	<input type="checkbox"/> Oppretting/endring av matrikkelenhet
			<input checked="" type="checkbox"/> Annet (eiendomsdeling) eller bortfeste

**Dispensasjon etter plan- og bygningsloven kapittel 19**

<input type="checkbox"/> Plan- og bygningsloven med forskrifter	<input type="checkbox"/> Kommunale vedtekter	<input checked="" type="checkbox"/> Arealplaner	<input type="checkbox"/> Vegloven	Vedlegg nr. B -
---	--	---	-----------------------------------	-----------------

**Arealdisponering**

Sett kryss for gjeldende plan

<input type="checkbox"/> Arealdel av kommuneplan	<input checked="" type="checkbox"/> Reguleringsplan	<input type="checkbox"/> Bebyggelsesplan	<input type="checkbox"/> Eventuelt andre planer
--	---	--	---

Navn på plan: **125 - SKUDENESHAUN**

**Beskriv nærmere hva nabovarslet gjelder**

**FLYTEBRYGGE 15M.**

Vedlegg nr. Q -

**Spørsmål vedrørende nabovarsel rettes til**

Foretak/tiltakhaver: **SKUDENESHAUN BÅTFORENING 1/SVERRE ENG**

Kontaktperson, navn	E-post	Telefon	Mobil
SVERRE ENG	SE@CAPRICORN-FO.NO		93425788

Søknaden kan ses på hjemmeside: (ikke obligatorisk):

**Merknader sendes til**

Eventuelle merknader skal være mottatt innen 2 uker etter at dette varsel er sendt. Ansvarlig søker/tiltakhaver skal sammen med søknad sende innkomne merknader og redegjøre for ev. endringer.

Navn	Postadresse
SVERRE ENG	KALGATA 84
Postnr.   Poststed	E-post
4280 SKUDENESHAUN	

**Vedlegg**

Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra - til	IKKE relevant
Dispensasjonssøknad/vedtak	B	1 -	
Situasjonsplan	D	1 -	
Tegninger snitt, fasade	E	1 -	
Redegjørelser/kart	F	1 -	
Andre vedlegg	Q	1 -	

**Underskrift**

Sted	Dato	Underskrift ansvarlig søker eller tiltakhaver
SKUDENESHAUN		<i>Sverre Eng</i>
		Gjentas med blokkbokstaver
		VIDAR YRSTEBØ