

## Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	148	1042	0	0	L1		Karmøy
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Norheimvegen 68				5542	Karmsund	

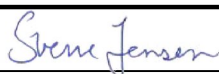
Dato for søknad om ferdigattest	30.06.2024
---------------------------------	------------

Midlertidig brukstillatelse søkes for	
<input checked="" type="checkbox"/> Hele tiltaket	Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå
<input type="checkbox"/> Deler av tiltaket	

Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse

Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager
Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor
Følgende arbeider vil bli utført innen: <input type="text" value="Dato 12.06.2023"/>
Type arbeider
Det gjenstår ferdigmontering av kjøkken og sanitærutstyr, samt noe innvenig belistning. Dette ferdigstilles de neste 2-3 ukene.
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: <input type="text" value="Dato 15.06.2023"/>

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	-	<input checked="" 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					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-3, § 21-2)			Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)		
Foretak ODD HANSEN AS			Navn		
Organisasjonsnummer 999568807			Organisasjonsnummer		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Sverre Jensen	98266260	40146728			
E-post sverre@oddhansen.no			E-post		
Dato	Underskrift		Dato	Underskrift	
22.05.2023					
Gjentas med blokkbokstaver SVERRE JENSEN			Gjentas med blokkbokstaver		