

Kommunens saksnr.

23/6275-2

Søknad om ferdigattest

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2



Søknaden gjelder						
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	6	3				
	Vestre Karmøyveg 162			4275	Savelandsvik	
	Karmøy					

Ferdigattest	
Tilfredsstiller tiltaket kravene til ferdigattest?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor.
Det gjenstår følgende arbeider av mindre vesentlig betydning som vil bli utført innen 14 dager:	Dato
Type arbeider	
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen:	Dato

Oppdatert dokumentasjon	
Er det foretatt ikke søknadspliktige endringer/justeringer i forhold til tillatelsen?	
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, vedlegg oppdatert situasjonsplan, tegninger eller dokumentasjon som viser hva som er utført.

Sluttrapport for avfall		
Sluttrapport av	Dato	vedlegges søknaden
Ansvarlig søker forplikter seg til å påse at sluttrapporten blir ajourført og oppbevart.		Vedlegg nr. K -

Varmesystem			
Energiforsyning		Varmefordeling	
<input type="checkbox"/> Elektrisitet	<input type="checkbox"/> Sol	<input type="checkbox"/> Vannbåren gulvvarme	<input type="checkbox"/> Luftoppvarming
<input type="checkbox"/> Biobrensel	<input type="checkbox"/> Gass	<input type="checkbox"/> Vannbåren radiator	<input type="checkbox"/> Kamin/ovn/peis
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - luft	<input type="checkbox"/> Olje/parafin	<input type="checkbox"/> Elektriske varmekabler	<input checked="" type="checkbox"/> Annet
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - berg/sjø	<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Elektriske panelovner	
<input type="checkbox"/> Fjernvarme/spillvarme			<input type="checkbox"/> Ikke relevant

Erklæring	
<input checked="" type="checkbox"/>	Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggherrens eier

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	2 - 2	<input type="checkbox"/>
Sluttrapport for avfallsplan og miljøaneringsbeskrivelse	K	-	<input checked="" 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"/>

Underskrifter			
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)		Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)	
Foretak	Murerfirma Tor Gismarvik AS	Navn	
Organisasjonsnummer	931173081	Organisasjonsnummer	
Kontaktperson	Tor Gismarvik	Kontaktperson	
Telefon	41377906	Telefon	
Mobiltelefon		Mobiltelefon	
E-post	mur.gismarvik@gmail.com	E-post	
Dato	27/7.23	Dato	
Underskrift	T. Gismarvik	Underskrift	
Gjentas med blokkbokstaver	TOR G. SMARVIK	Gjentas med blokkbokstaver	

Kommunens saknr. **25/6275-2**

Verdigg **G**

Side **1** av **1**

Versionnr.

Nullstill



Gjennomføringsplan

Anvendt saknr. Murerfirma Tor Glemmervik **45** Organisasjonsnummer **900325209 931173081** Tilskaks klasse **1** Dato **29/7-23** Signatur, ansv. gnr. **F. Einar**

Etendoms/ byggested Gnr. **6** Bnr. **3** Feste nr. | Boks/ nr. | Bygn. nr. | Kommune **Karmsøy** Adresse **Vestre karmøy. 162 4275 Søvelandsvåg** Postnr. | Poststed

Beskrivelse av funksjon, ansvarsområde, tilskaks klasse		Tilskaks-klasse	Foretaks navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarende/klarering / kontrollklarering erstatte med dato når denne foreligger					Satt kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
(1)	(2)			(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
PRO UTF:	Installering av pipeforing Montering av pipeforing	1 1	Murerfirma Tor Glemmervik 923175269 Murerfirma Tor Glemmervik 923175269	X				X	