

Kommunens saksnr.

2/7068-2



Søknad om ferdigattest

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2

Søknaden gjelder						
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	141 90					Karmøy
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Storasundvegen 528			4260	Torvastad	

Ferdigattest	
Tilfredsstillert 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 søknadspåtliggende 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		Vedlegg nr.
Sluttrapport av	Dato	K -
Ansvarlig søker forplikter seg til å påse at sluttrapporten blir ajourført og oppbevart.		

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

Erklæring
<input checked="" type="checkbox"/> Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggverkets 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 miljøsaneringsbeskrivelse	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	Navn
Murerfirma Tor Gismarvik AS	
Organisasjonsnummer	Organisasjonsnummer
931173081	
Kontaktperson	Kontaktperson
Telefon	Telefon
Mobiletelefon	Mobiletelefon
Tor Gismarvik	41377108
E-post	E-post
mur.gismarvik@gmail.com	
Dato	Dato
Underskrift	Underskrift
2/8.23	T. Grind
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
TOR GISMARVIK	