

Søknad om tillatelse til tiltak

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1

Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

Rammetillatelse

Ett-trinns søknadsbehandling

Oppfylles vilkårene for 3 ukers saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei

Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker

Tiltaksklasse SØK

1

Foreligger sentral godkjenning? Ja Nei

KARMØY KOMMUNE
MOTTATT

04 SEPT. 2023



Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850, jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd? Ja Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen foreligge før igangsetting av tiltaket.

Søknaden gjelder	
Eiendom/byggested	Gnr. 43 Bnr. 601 Feste nr. Seksjonsnr. Byggningsnr. Bolignr. 64 Kommune Karmøy
Adresse	Øygaardshaugen 64, 4280 Skudeneshavn
Planlagt bruk/formål	<input type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet: Beskriv Bygn.typekode (jf. s. 2)
Tiltakets art pbl § 20-1 (flere kryss mulig)	Nye bygg og anlegg <input type="checkbox"/> Nytt bygg *) <input type="checkbox"/> Parkeringsplass *) <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Veg <input type="checkbox"/> Vesentlig terrenginngrep
	Endring av bygg og anlegg <input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *) <input type="checkbox"/> Fasade
	Endring av bruk <input type="checkbox"/> Bruksendring <input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift
	Riving <input type="checkbox"/> Hele bygg *) <input type="checkbox"/> Deler av bygg *) <input type="checkbox"/> Anlegg
	Bygn.tekn. installasj.** <input type="checkbox"/> Nyanlegg *) <input type="checkbox"/> Endring <input type="checkbox"/> Reparasjon
	Endring av bruksenhet i bolig <input type="checkbox"/> Oppdeling <input type="checkbox"/> Sammenføyning
	Innhegning, skilt <input type="checkbox"/> Innhegning mot veg <input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.
<input checked="" type="checkbox"/> Annet: Beskriv Bygge natursteinsmur.	
*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A) **) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.	

Vedlegg	Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
	Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	-	<input type="checkbox"/>
	Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	-	<input type="checkbox"/>
	Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	-	<input type="checkbox"/>
	Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	-	<input type="checkbox"/>
	Tegninger	E	-	<input type="checkbox"/>
	Redegjørelser/kart	F	-	<input type="checkbox"/>
	Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	-	<input type="checkbox"/>
	Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input type="checkbox"/>
	Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input type="checkbox"/>
	Andre vedlegg	Q	-	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift			
Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av plan- og bygningsloven. En 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.			
Ansvarlig søker for tiltaket		Tiltakshaver	
Foretak	Org.nr.	Navn	
SUNDFØR NATURSTEIN A/S	993997315	Frank Olav Thorsen, <i>Catrine Thorsen</i>	
Adresse		Adresse	
POSTVEIEN 151		Øygaardshaugen 64	
Postnr.	Poststed	Postnr.	Poststed
4280	SKUDENESHAVN	4280	Skudeneshavn
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Eventuelt organisasjonsnummer
JOHN K. SUNDFØR		91191002	
E-post	E-post		Telefon (dagtid)
John@sundfornaturstein.no	Frankolav@hotmail.com		92491584
Dato	Underskrift	Dato	Underskrift
31/8-23	<i>JK</i>	31/08-23	<i>Frank Olav Thorsen</i>
Gjentas med blokkbokstaver		Gjentas med blokkbokstaver	
JOHN KÅRE SUNDFØR		FRANK OLAV THORSEN CATRINE B. THORSEN	

Fakturaadresse	
Navn	FRANK OLAV THORSEN
Adresse	ØYGÅRDSHAUGEN 64
Postnr.	Poststed
4280	SKUDENESHAVN
Eventuelt organisasjonsnummer	