

Kommunens saksnr.  
23/8508-2

Nullstill



**Søknad om ferdigattest**

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2

<b>Søknaden gjelder</b>							
Eiendom/ byggested	Gnr. 115	Bnr. 89	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Karmøy
	Adresse Skrevegen 255			Postnr. 5541	Poststed Kolnes		

**Ferdigattest**

Tilfredsstillert tiltaket kravene til ferdigattest?  Ja  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 søknadspåtlige endringer/justeringer i forhold til tillatelsen?

Ja  Nei Hvis ja, vedlegg oppdatert situasjonsplan, tegninger eller dokumentasjon som viser hva som er utført.

**Sluttrapport for avfall**

Sluttrapport av Dato vedlegges søknaden Vedlegg nr. K -

Ansvarlig søker forplikter seg til å påse at sluttrapporten blir ajourført og oppbevart.

**Varmesystem**

Energiforsyning		Varmefordeling		Ikke relevant
<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 radioator	<input type="checkbox"/> Kamin/ovn/peis	
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - luft	<input type="checkbox"/> Olje/parafin	<input type="checkbox"/> Elektriske varmekabler	<input type="checkbox"/> Annet	
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - berg/sjø	<input checked="" type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Elektriske panelovner		
<input type="checkbox"/> Fjernvarme/spillvarme				

**Erklæring**

Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggverkets eier

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"/>

<b>Underskrifter</b>		<b>Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4)</b>	
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)		Navn	
Foretak Murerfirma Tor Gismarvik AS		Organisasjonsnummer	
Organisasjonsnummer 931173081		Kontaktperson	
Kontaktperson Tor Gismarvik	Telefon Mobiltelefon 41377108	Telefon	Mobiltelefon
E-post mur.gismarvik@gmail.com		E-post	
Dato 30/9-23	Underskrift T. Gismarvik	Dato	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver TOR GISMARVIK		Gjentas med blokkbokstaver	