

Kommunens saksnr.	Vedlegg G	Side av
-------------------	--------------	------------

MOTTATT  
29 JULI 2016



### Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 1	Dato 20.07.16	Signatur, ansv. søker <i>M. Waglecke for Jo Bjosheim</i>
Adresse		Postnr.   Poststed

Eiendom/ byggested	Gnr. 119	Bnr. 118	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Karmøy
-----------------------	-------------	-------------	----------	-----------	----------	-------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks- klasse		Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetnings- tillatelse/ett- trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Ansvarlig søker	2	Ark. BHB AS, 971000651	06.07.16			<input checked="" type="checkbox"/>	
PRO	Arkitekturprosjektering	2	Arcasa Ark. AS, 940199972	01.07.16			<input checked="" type="checkbox"/>	
PRO	Uteareal og landskaputforming	1	RH Oppmåling, 990856664	12.07.16			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Vann- og avløpsanlegg	1	RH Oppmåling, 990856664	12.07.06			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Oppmålingsteknisk prosjektering	1	RH Oppmåling, 990856664	12.07.06			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Utstikking og innmåling av tiltak	1	RH Oppmåling, 990856664				<input checked="" type="checkbox"/>	
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>