

Gjennomføringsplan

Eiendom/ byggested		Gnr. 119	Bnr. 118	Festnr.	Saksj.nr. C	Bygn.nr.	Kommune KARMØY	Adresse Krossnesvegen 48		Versjonsnr. 2	Dato 12.12.18	Signatur, ansv. søker <i>[Signature]</i>	Postnr. 5545	Poststed Vormedal
-----------------------	--	-------------	-------------	---------	----------------	----------	-------------------	-----------------------------	--	------------------	------------------	---	-----------------	----------------------

Alle fagområder i tiltaket	(1)	(2)	(3)	Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertkræring erstattes med dato når denne foreligger				Søkt kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet	
					Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinnsøknad	Søknad om midlertidig bruksstillatelse	Søknad om ferdiggjøtt		(8)
SØK	Ansvarlig Søker for tiltaket		1	Odd Hansen AS, 971090715	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Overordnet ansvar for prosjektering		1	Odd Hansen AS, 971090715	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Innmåling og utstikking av tiltak		1	RH Oppmåling, 990856664	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Grunnarbeid og landskapsutforming		1	Bauge Maskin AS, 988396931	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Rørleggerarbeid innvendig		1	Comfort Karmøy AS, 990288593	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Rørleggerarbeid innvendig		1	Comfort Karmøy AS, 990288593	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UKT	Kontroll av Våtrom		1	Byggm. Kåre Knutsen, 932040689	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UKT	Kontroll av Lufttetthet		1	Byggm, Kåre Knutsen, 932040689	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Tømmerarbeid		1	Bigera AS, 993140554	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Arkitektur		1	Odd Hansen AS, 971090715	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Oppmålingsteknisk prosjektering		1	RH Oppmåling, 990856664	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>