

Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

| Søknaden gjelder | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|------|----------|-------------|-------------|----------|----------------|
| Eiendom/ byggested | Gnr. | Bnr. | Festenr. | Seksjonsnr. | Bygningsnr. | Bolignr. | Kommune |
| | 119 | 645 | | | | | Karmøy kommune |
| | Adresse | | | Postnr. | Poststed | | |
| | Krossnesvegen 46 A-H | | | 5545 | Vormedal | | |

| | |
|---------------------------------|------------|
| Dato for søknad om ferdigattest | 01.09.2019 |
|---------------------------------|------------|

| Midlertidig brukstillatelse søkes for | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hele tiltaket | Hvis det søkes for deler av tiltaket, beskriv hvilken del det søkes for nå |
| <input type="checkbox"/> Deler av tiltaket | |

| Gjenstående arbeider frem mot ferdigattest |
|---|
| Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for |
| Tinglysing av grensejustering |
| Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse |

| Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager |
|---|
| Har tiltaket pr i dag tilstrekkelig sikkerhetsnivå til å tas i bruk? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor |
| Følgende arbeider vil bli utført innen: <input type="text" value="Dato"/> |
| Type arbeider |
| Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen: <input type="text" value="Dato"/> |

| 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 | 1 – 1 | <input 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 § 20-3, § 21-2) | | Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl 20-4) | |
| Foretak Odd Hansen AS | | Navn | |
| Kontaktperson Gunn Elisabeth Amundsen | Telefon 92458595 | Mobiltelefon 98266260 | Kontaktperson |
| E-post post@oddhansen.no | E-post | | |
| Dato 10/4-19 | Underskrift  | | Dato |
| Gjentas med blokkbokstaver Gunn Elisabeth Amundsen | | Gjentas med blokkbokstaver | |