

Søknad om midlertidig brukstillatelse

Pbl § 21-10, SAK10 § 8-1

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	119	645					Karmøy
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Krossnesvegen			5545	Vormedal		

Dato for søknad om ferdigattest	01.06.2019
---------------------------------	------------

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
Fradeling og overskjøting av veg, tinglyse rettighet VA-anlegg, montere brannkumskilt, montere bommer og snuhammer iht vegvesnets håndbok, fjerne plast fra bom ved snuhammer, fast dekke rundt kuppelrist, flytte hekker, Justere avstand mellom netting og topprekke gjerde, lekeplasser må ryddes, glipe under gjerde lek 2 må tettes.
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 Sverre Jensen	Kontaktperson
Telefon	Telefon
Mobiltelefon 401 46 728	Mobiltelefon
E-post sverre@oddhansen.no	E-post
Dato <i>14/1-19</i> Underskrift <i>Sverre Jensen</i>	Dato Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver Sverre Jensen	Gjentas med blokkbokstaver