



Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 2	Dato 09.01.24	Signatur, ansøker <i>Olav Auestad</i>
------------------	------------------	--

Elendom/ byggested	Gnr. 13	Bnr. 122	Festnr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Karmøy	Adresse Tjøsvollvegen 48	Postnr. 4270	Poststed Åkrehamn
-----------------------	------------	-------------	---------	-----------	----------	-------------------	-----------------------------	-----------------	----------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring 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 igangsettings- tillatelse/ett- trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Ansvarlig søker	1	Olav Auestad 969210088	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 09.01.24	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Grunn, betong, tømmer, arkitektonisk utforming	1	Olav Auestad 969210088	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 09.01.24	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Grunn, betong, tømmer	1	Olav Auestad 969210088	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 09.01.24	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO+UTF	Innvendig sanitær	1	S O Lund As 964340145	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 05.06.23	<input checked="" type="checkbox"/>