

**Gjennomføringsplan**

Versjonsnr. 1	Dato 2020-09-24	Signatur, ansv. søker <i>Rolf Killingberg</i>
------------------	--------------------	--

Eiendom/ byggested	Gnr. 292	Bnr. 1	Festenr. 81	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Indre Fosen
-----------------------	-------------	-----------	----------------	-----------	----------	------------------------

Adresse Roliseterveien 694	Postnr. 7120	Poststed Leksvik
-------------------------------	-----------------	---------------------

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				Tiltaksklasse	Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettингs- tillatelse/ett- trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
SØK	Søknad	1	<input checked="" type="checkbox"/> Siv.ing. Rolf Killingberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	