Kommunens saksnr.	Vedlegg	Side	Versjonsnr.
	G	1 av 1	1

Nullstill

DIREKTORATET FOR BYGGKVALITET

Gjennomføringsplan

Ansvarlig søker	Organisasjonsnummer	Tiltaksklasse	Dato.	Signatur, ansv. søker
May Ingunn Halvorsen		1	06.04.2021	May I Halvorsen

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune	Adresse	Postnr.	Poststed
	64	92				Åfjord kommune	Øvre Flatlia	7170	Åfjord

Beskrivelse av funksjon, ansvarsområde, tiltaksklasse			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Funksjon (PRO, UTF, KONTROLL)	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)
UTF	Mur, tømrer, våtrom	1	AM Bygg AS		x			
UTF	Våtrom og ildsted	1	AM Bygg AS		x			
PRO/UTF	Innv. rør og ventilasjon	1	Einar Haugsnes AS		x		x	
PRO	Tegninger	1	Byggmann		x			
UTF	Trykktest/kontroll	1	Odd Petter Hosen AS		x			
UTF/PRO	Sprengningsarbeid, grunnarbeid og VA-anlegg	1	Trond Aune Maskinstasjon AS		x		x	

 © Utgitt av Direktoratet for byggkvalitet 01.10.2020