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	08.04.2021	May I. Halvorsen

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

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)
PRO/UTF	Mur, tømrer, 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/KONTROLL	Trykktest/kontroll	1	Fosen Utleie, Salg og Montering AS		x		x	
PRO/UTF	Sprengningsarbeid, grunnarbeid og VA-anlegg	1	Trond Aune Maskinstasjon AS		x		x	