

Søknad om ansvarsrett Kontrollplan

etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr.

F-

Kommunens saksnr.

Side

1 av

Til kommune

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr. 29 Bnr. 28 Festenr. Seksjonsnr. Bygningsnr. Bolignr.
	Adresse Stuanes Postnr. 7160 Poststed Bjugn

Foretak

Foretak	Bjørn Schiefloe		Organisasjonsnr.
Adresse	Stuanes	Postnr. 7160 Poststed Bjugn	
Telefon	99032959	Telefaks	Kontaktperson
E-postadresse	athaugen@online.no		

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"

Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis.	Vedlegg nr. F-
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger.	Vedlegg nr. F-

Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å la gjennomføre kontroll:

- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system.
- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato Ikke relevant

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak	Foretak
Dato 10/8-09 Underskrift Bjørn Schiefloe	Dato Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver BJØRN SCHIEFLOE	Gjentas med blokkbokstaver

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift