

FULLMAKT

Jeg gir følgende person fullmakt til å opptre på mine vegne vedrørende min søknad.

Fullmektiges navn: Jøran	Fullmektiges etternavn: Toresen
Fullmektiges adresse: Sjøfartsgata 3	Firma: Kystplan as
Postnummer: 7714	Sted: Steinkjer
Telefon 404 10 168	E-post: joran@kystplan.no

Opplysninger om deg som gir fullmakt:

Etternavn: HARSVIK	Fornavn: ERLAND
Adresse: STRANDALIA 18	
Postnummer: 7194	Sted: BRANDSFJORD
Telefon 9524 5807	E-post: HCA-Service@hotmail.com

Type søknad fullmakten gjelder for:

- ☐ Tiltak som krever søknad og tillatelse og som kan forestås av tiltakshaver
- ☒ x Søknad om tiltak med ansvarsrett
- ☐ Søknad om dispensasjon
- ☐ Utarbeidelse av reguleringsplan
- ☐ Søknad om reguleringsendring
- ☐ Søknad om fradeling i Lov om eiendomsregistrering
- ☐ Annet spesifiser: Fullmakt som eget vedlegg i holteportalen byggsøk.

Gjelder for eiendommen

Gnr: 46 Bnr: 52 / 82 i Roan kommune

Adresse tiltak: Nilsengmyra

Underskrift hjemmelshaver: Edvard Hersvik