

Søknad om tilkoping og utføring av sanitæranlegg

Det søkes med dette om tillatelse til tilkoping og utføring av sanitæranlegg i henhold til gjeldende avgiftsfrskrifter og reglement for sanitæranlegg.		Kommune					
Til teknisk etat i (kommunens navn)							
Byggeplass/eiendom, adresse		Matrikelnr	Gnr	Bnr	Parsell nr		
Eier/fester av eiendom og sanitæranlegg		Adresse					
Ansvarshavende rørlegger		Adresse					
Bygningens art (sett x)							
<input type="checkbox"/> Boligbygg	<input type="checkbox"/> Forretnings-/kontorbygg	<input type="checkbox"/> Industrilokaler					
<input type="checkbox"/> Skole/forsamlingslokale	<input type="checkbox"/> Annen bygning						
Arbeidets art (sett x)							
<input type="checkbox"/> Nyanlegg	<input type="checkbox"/> Omlegging/repasasjon	<input type="checkbox"/> Andre arbeider					
<input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig	<input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig						
<input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig	<input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig						
Erklæring om forpliktelser i henhold til gjeldende bestemmelser:							
Installasjonsarbeidene vil bli utført i henhold til gjeldende lover, forskrifter og reglementer, eventuelt med de lempninger som måtte bli gitt ved dispensasjon.							
Som eier av anlegg/eiendom forplikter jeg meg til å overholde de til enhver tid gjeldende sanitær- og avgiftsbestemmelser.							
Sted		Dato		Sted		Dato	
Eiers underskrift				Ansvarshavende rørleggers underskrift			

↓ FOR KOMMUNENS BEHANDLING AV SØKNADEN - IKKE SKRIV HER!!

Vedtak					
<input type="checkbox"/> Søknaden er godkjent på følgende betingelser -	<input type="checkbox"/> Søknaden er ikke godkjent av følgende grunn -				
Sted		Dato		Underskrift	
Anlegget er godkjent -					
Sted		Dato			
Underskrift					

VANNFORSYNING			
Stikkledning -	Dimensjon i mm	Materiale	Trykkklasse
Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Trykkforsterkning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Sil/filteranlegg	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Vannmåler	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Annet utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

AVLØP	Fellessystem	Dobbeltsystem	
Fellesledning	Dimensjon i mm	Materiale	Trykkklasse
Spillvannsledning	Dimensjon i mm	Materiale	Trykkklasse
Overvannsledning	Dimensjon i mm	Materiale	Trykkklasse
Slamavskiller	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtvolum i m3	Antall kummer
Annet rensetiltak/-utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket	

AREALER MM			
Byggets/tilbyggets areal	Brutto golvflate i m2	Leieareal (boligbygg) i m2	Avgiftspliktig tilleggsareal i m2
Opparbeidet hageareal	Areal i m2	Svømmebasseng	Volum i m3
Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

TEGNINGSBILAG			
Vedlagt søknaden			
<input type="checkbox"/> Situasjonsplan	<input type="checkbox"/> Kjellerplan	Angi antall	
<input type="checkbox"/> Installasjonstegning	<input type="checkbox"/> Etasjeplan		
<input type="checkbox"/> Andre tegninger	Angi hvilke		

TINGLYSTE ERKLÆRINGER	
Vedlagt søknaden	
<input type="checkbox"/>	Tillatelse til å legge og vedlikeholde ledninger, kummer mv på andres eiendom.
<input type="checkbox"/>	Solidarisk ansvar for eiere av felles ledninger.
<input type="checkbox"/>	Rett og plikt til nødvendig service av pumpeanlegg, maskinelt utstyr mm
<input type="checkbox"/>	Kommunens rett til å kreve provisorisk anlegg satt ut av funksjon ved tilknytning til kommunens ledningsnett.
<input type="checkbox"/>	Andre forhold <input type="checkbox"/> Angi hvilke

DISPENSASJONSSØKNAD (angi grunn)
Andre opplysninger (bruk om nødvendig baksiden av blanketten)

SITUASJONSPLAN (KARTSKISSE I MÅLESTOKK) FOR UTVENDIGE ANLEGGSEDELER

*Utvendig stoppventil, tilkoplingssted, kummer mv skal vises og målsettes nøyaktig.
Rørdimensjoner skal påføres, også for offentlige ledninger.
Situasjonsplan tegnes nedenfor eller vises på kartkopi som pålimes.*

TILLEGGSOPPLYSNINGER