



## SØKNAD OM TILLATELSE TIL TILTAK PÅ SKORSTEIN

Etter Plan- og bygningsloven (pbl).

Internt saksnr.

## SØKNADEN GJELDER

## Eiendom/byggested

Gnr	Bnr	Festenr	Seksjonsnr	Tiltakshavers navn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse		Postnr	Poststed	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Tiltakets art

Bygningsteknisk installasjon	<input type="text"/>	Type skorstein	<input type="text"/>	
Type bygg	<input type="text"/>	Produktnavn	<input type="text"/>	
Ant.skorsteiner	Ant.ildsteder	Ant.meter	Brannteknisk godkjenningsnr.	Innfyrt effekt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ERKLÆRING AV ANSVARSRETT

Beskriv funksjoner og fagområde.

 SØK  PRO  UTF

## ERKLÆRING

Beskrivelse sentral godkjenning/kompetanse.

 SØK  PRO  UTF

Ansvarlig søker har sentral godkjenning.  Godkjenning vedlegges  Godkjenning er innsendt Godkjenningsnr

Ansvarlig søker har ikke sentral godkjenning og erklærer ansvarsrett  Skjema 5181 (dibk.no) vedlegges

## BESKRIVELSE AV VEDLEGG

	Nr fra - til	Ikke relevant
Gjenpart av nabovarsel	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Kart, situasjonsplan, redegjørelse, tegninger	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

## FOR NÆRMERE BESKRIVELSE AV TILTAKET

Dersom bygget har flere skorsteiner, vennligst angi hvilken/hvilke tiltaket gjelder (telles fra venstre mot høyre når du står med fronten mot skorsteinen). Legg eventuelt med skisse.

## UNDERSKRIFTER

## Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket

Navn	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Postnr	<input type="text"/>	Poststed	<input type="text"/>
Org.nr	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-post	<input type="text"/>		
Dato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	underskrift		
	<input type="text"/>		
	navn med blokkbokstaver		

## Tiltakshaver

Navn	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Postnr	<input type="text"/>	Poststed	<input type="text"/>
Org.nr	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Enkeltperson <input type="radio"/> Foretak/lag/sameie <input type="radio"/> Offentlig virksomhet			
E-post	<input type="text"/>		
Dato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	underskrift		
	<input type="text"/>		
	navn med blokkbokstaver		