

Skjema skal sendast til:

Askvoll kommune
Postboks 174
6988 Askvoll

Eigedom:

Eigedomsadresse:	Gnr.:	Bnr.:	Seksj.nr.:
------------------	-------	-------	------------

Bustad:

Byggeår:	Bygningstype:	Skorsteinstype:
----------	---------------	-----------------

Skorstein:

Sett kryss:	<input type="checkbox"/> Rehabilitering	<input type="checkbox"/> Ny installasjon	Vedlegg: situasjonsplan
-------------	---	--	-------------------------

Tall skorsteinar/røykløp:

I bustad:	I bruk
-----------	--------

Skildring:

Plassering av eksisterande skorstein(ar)/ny skorstein: sjå vedlegg

ELDSTAD:

Sett kryss: Reinstallasjon Ny installasjon Vedlegg: teikning/bilete

Skildring:

Plassering av ny eldstad: sjå vedlegg (teikning/bilete)

(Reinstallasjon og reperasjon av eldstad er unnateke byggesakshandsaming jf. SAK10 § 4-1 b.3)

Vert det nytta sentralt godkjende produkt eller arbeidsmetodar? Ja Nei

Syner til (produktinformasjon)

Ligg det føre pålegg om retting etter feiartilsyn? Ja Nei

ANSVAR SOPPGÅVE:

Funksjon og tiltaksklasse:

Skildring av ansvarsområde:

Godkjenning av føretak:

Ligg det føre sentral godkjenning for ansvarsområde? Ja Nei Sjå vedlegg: _____

Søkast det om lokal godkjenning for ansvarsområde? Ja Nei Sjå vedlegg: _____

UNDERSKRIFTER:

FØRETAK: _____

Organisasjonsnr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Kontaktperson: _____

Tlf: _____ Mobil: _____

Epost: _____

Dato: _____

Underskrift: _____ Gjenta med blokkbokstaver: _____

TILTAKSHAVAR: _____

Eventuelt organisasjonsnr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Kontaktperson: _____

Tlf: _____ Mobil: _____

Epost: _____

Dato: _____

Underskrift: _____ Gjenta med blokkbokstaver: _____