

# SØKNAD OM TILKOPLING OG UTFØRING AV SANITÆRANLEGG

Eg/vi søker med dette om løyve til tilkopling og utføring av sanitæranlegg etter gjeldande avgiftsføresegner og reglement for sanitæranlegg			
Søknaden skal sendast: Askvoll kommune v/Teknisk drift Postboks 174 6988 ASKVOLL			
Byggeplass/eigedom,adresse		G.nr.	B.nr.
Eigar/Fester av eigedom og sanitæranlegg		Adresse	
Ansvarshavande røyrleggjar:		Adresse	
Type bygg (set x) <input type="checkbox"/> Bustadhus <input type="checkbox"/> Forretnings-/kontorbygg <input type="checkbox"/> Industrielokale <input type="checkbox"/> Skule/forsamlingshus <input type="checkbox"/> Anna bygning			
Type arbeid (set x) <input type="checkbox"/> Nyanlegg <input type="checkbox"/> Omlegging/reparasjon <input type="checkbox"/> Andre arbeid <input type="checkbox"/> Vassinstallasjon utvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjon utvendig <input type="checkbox"/> Vassinstallasjon innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjon innvendig			
Installasjonsarbeida blir utført i samsvar med gjeldande lover, forskrifter og reglement. Som eigar av anlegg/eigedom plikta eg å halde meg til gjeldande sanitærreglement og gebyrforskrift.			
Stad:	Dato:	Stad:	Dato:
Underskrift eigar:		Underskrift ansvarshavande røyrleggjar:	
<b>⬇️ KOMMUNEN SI HANDSAMING AV SØKNADEN – SKRIV IKKJE HER!</b>			
Vedtak <input type="checkbox"/> Søknaden er godkjent på følgjande vilkår: <input type="checkbox"/> Søknaden er ikkje godkjent på grunn av:			
Stad:	Dato:		
Underskrift:			
Anlegget er godkjent			
Stad:	Dato:		
Underskrift:			

## SØKNAD OM TILKOPLING OG UTFØRING AV SANITÆRANLEGG

<b>Vassforsyning</b>			
Stikkledning	Dim. 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	Vassmåler	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Anna utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Tilbakeslagsikring	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
		Kategori: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>Avløp</b>		<input type="checkbox"/> Komb. (SP/OV)	
		<input type="checkbox"/> Separat (SP/OV)	
Fellesledning	Dim. i mm.	Materiale	Trykkklasse
Spillvassledning	Dim. i mm.	Materiale	Trykkklasse
Overvassledning	Dim. i mm.	Materiale	Trykkklasse
Slamavskiljar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtvolum i m3	Antal kammer
Anna rens tiltak/ utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Type:	
<b>Teikningsbilag</b>			
Vedlagt søknaden			
<input type="checkbox"/> Situasjonsplan		<input type="checkbox"/> Kjellerplan	
<input type="checkbox"/> Installasjonsteikning		<input type="checkbox"/> Etasjeplan	Antal
<input type="checkbox"/> Andre teikningar			
<b>Tinglyst erklæring</b>			
Vedlagt søknaden			
<input type="checkbox"/> Løyve til å leggje og vedlikehalde leidningar, kummar m.v. på andre sin eigedom.			
<input type="checkbox"/> Solidarisk ansvar for eigarar av felles leidningar.			
<input type="checkbox"/> Rett og plikt til nødvendig service av pumpeanlegg, maskinelt utstyr m.m.			
<input type="checkbox"/> Kommunen sin rett til å krevje provisorisk anlegg sett ut av drift ved tilknytning til kommunen sitt leidningsnett.			
<input type="checkbox"/> Anna                    Oppgje kva:			
Dispensasjonssøknad (gje opp grunn)			
Andre opplysningar (bruk om nødvendig baksida av skjemaet)			

## SØKNAD OM TILKOPLING OG UTFØRING AV SANITÆRANLEGG

Situasjonsplan (kartskisse i målestokk) for utvendig anlegg

Utvendig stoppekran, tilkoplingsstad, kummar mv. skal visast og målsetjast nøyaktig.  
Rørdimensjon skal påførast, og for offentlege leidningar.  
Situasjonsplan kan teiknast nedanfor eller legg ved kartkopi.

# SØKNAD OM TILKOPLING OG UTFØRING AV SANITÆRANLEGG

Tilleggsopplysningar: