

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 Askvollvegen 426A 6980 Askvoll							
Byggeplass/eigedom,adresse		G.nr.	B.nr.	F.nr/S.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"/> Industrilokale			
<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:			
↓ KOMMUNEN SI HANDSAMING AV SØKNADEN – SKRIV IKKJE HER!							
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

Vassforsyning			
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	
Avløp		<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:	
Teikningsbilag			
Vedlagt søknaden			
<input type="checkbox"/> Situasjonsplan		<input type="checkbox"/> Kjellerplan	
<input type="checkbox"/> Installasjonsteikning		<input type="checkbox"/> Etasjeplan	Antal
<input type="checkbox"/> Andre teikningar			
Tinglyst erklæring			
Vedlagt søknaden			
<input type="checkbox"/> Løyve til å leggje og vedlikehalde ledningar, kummar m.v. på andre sin eigedom.			
<input type="checkbox"/> Solidarisk ansvar for eigarar av felles ledningar.			
<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: