



Gjemnes kommune  
Trygt å leve, godt å bo

Gjemnes kommune  
Nordmørsvegen 24  
6631 Batnfjordsøra  
Tlf: 71291111

Epost: post@gjemnes.kommune.no

## Søknad om sanitærabonnement

SØKNAD om tilkoping og abonnement til <input type="checkbox"/> offentlig vannforsyning <input type="checkbox"/> offentlig avløpsanlegg		<input type="checkbox"/> MELDING om reparasjon/endring/supplerende tiltak i bestående sanitæranlegg i boligeiendom og fritidsbebyggelse samt enkle installasjoner innenfor en bruksenhet eller branncelle
Eiendommen/byggested		
Gnr:*		Bnr:*
Fnr:*		Snr:*
Gateadresse:		
Husnr:		
Eier:		
Adresse:		
Postnr:		Poststed:
Abonnementet/tilkoplingen omfatter:		
Bygningens art <input type="checkbox"/> Boligbygg - Antall boenheter <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Forretnings-/kontorbygg <input type="checkbox"/> Skole/forsamlingshus <input type="checkbox"/> Industri lokaler <input type="checkbox"/> Annen bygning		
Tiltakets art <input type="checkbox"/> Nyanlegg <input type="checkbox"/> Omlegging/reparasjoner <input type="checkbox"/> Utvidelse av eksisterende anlegg <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Utvendig overvannsledning <input type="checkbox"/> Kombinert spillvann/overvann <input type="checkbox"/> Annet, beskriv: <input type="text"/>		

## Tinglysning

Vil vann/avløpsledning komme inn på annen eier sin grunn? \*  JA  NEI

Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet?  JA  NEI

Har eiendomen felles vann-/avløpsledning med andre eiendommer? \*  JA  NEI

Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet?  JA  NEI

## Avløpskomponenter

Vannklosett	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	
Slamavskiller	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	Hvis ja, volum i m <sup>3</sup>
Oljeutskiller	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	
Overvannskum	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	
Drenskum	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	
Stakekum	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	
Fettavskiller	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	

## Vannforsyning

	Normalvannmengde	Dimensjon
Eksisterende utstyr:	I/s	mm

	Normalvannmengde	
Nyinstallasjon:	I/s	

	Normalvannmengde	Dimensjon
Etter nyinstallasjon:	I/s	mm

Vannledning:	Materiale	Trykkklasse
--------------	-----------	-------------

### Vannforsyning - spesifikasjoner:

Reduksjonsventil  Trykkforsterkning  Sil/filteranlegg  Sprinkleranlegg

Vannmåler:  Hovedmåler  Undermåler  Fratrekksmåler  Annet utstyr

Hvis annet utstyr, hva slags?

Avløp - spillvann		
Eksisterende utstyr:	Spillvannsmengde l/s	Dimensjon mm
Nyinstallasjon:	Spillvannsmengde l/s	
Etter nyinstallasjon:	Spillvannsmengde l/s	Dimensjon mm
Spillvannsledning:	Materiale	Trykklasse
Avløp - overvann		
Eksisterende utstyr:	Overvannsmengde l/s	Dimensjon mm
Utvidelsen	Overvannsmengde l/s	
Etter utvidelsen:	Overvannsmengde l/s	Dimensjon mm
Overvannsledning:	Materiale	Trykklasse <input type="checkbox"/> LOD
Avløp - fellesledning		
Eksisterende utstyr:	Spill-/overvannsmengde l/s	Dimensjon mm
Utvidelsen	Spill-/overvannsmengde l/s	
Etter utvidelsen:	Spill-/overvannsmengde l/s	Dimensjon mm
Overvannsledning:	Materiale	Trykklasse

Vedlegg:


Tilleggsopplysninger

--

Grunngitt dispensasjonssøknad

--

## Erklæringer

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 (tiltakshaver) forplikter jeg meg til å overholde de til enhver tid gjeldende sanitær- og avgiftsbestemmelser. Jeg er videre innforstått med at det må søkes bygningsmyndigheten om installasjonstillatelse for angjeldende sanitæranlegg i hht plan og bygningslovens bestemmelser

## Tiltakshaver

Tiltakshaver - navn	Fødselsnummer	Org.nr.
Adresse	Postnr.	Poststed
E-postadresse	Telefon privat	Mobil

Ansvarlig rørlegger/ entreprenør	
Kontaktperson:	
Firmanavn:	Organisasjonsnr:
Adresse:	
Postnr:	Poststed:
Telefon*:	
E-post*:	
Evt tilleggsopplysninger/ annen fakturaadresse	
Type godkjenning	
<p>Sentral godkjenning:                    <input type="checkbox"/> JA                    <input type="checkbox"/> NEI</p> <p>Hvilken tiltaksklasse:</p> <p>Klasse 1: <input type="checkbox"/></p> <p>Klasse 2: <input type="checkbox"/></p> <p>Klasse 3: <input type="checkbox"/></p> <p>Vedlegg godkjenningsbevis/ADK-1*:  <input type="checkbox"/> JA                    <input type="checkbox"/> NEI</p>	

\_\_\_\_\_  
 Signatur Ansvarlig foretak

\_\_\_\_\_  
 Signatur Tiltakshaver

