

OS BRANN-OG REDNINGSVESEN

Brannførebyggjande avdeling
Postboks 84
5202 OS
Tlf. 5657 5300

Søknad om oppføring av skorstein Etter plan- og bygningslov § 20-1

Føretak med ansvarsrett:	Adresse:	Postnr.:	Tlf.:
Byggeplass:		G.nr.:	B.nr.:
Tiltakshavar:	Adresse:	Postnr.:	Tlf.:

Nybygg	<input type="checkbox"/>	Ombygging	<input type="checkbox"/>	Tilbygg	<input type="checkbox"/>	Rehabilitering	<input type="checkbox"/>
Ynskjer å føra opp følgjande skorsteinstype:							
Element	<input type="checkbox"/>	Tegl	<input type="checkbox"/>	Tverrsnitt	<input type="text"/>	Tal m	<input type="text"/>
Produktnamn:	<input type="text"/>			Eittløp	<input type="checkbox"/>	Toløp	<input type="checkbox"/>
Brannteknisk godkjeningsnr.:	<input type="text"/>						
Oppstillings-vilkår::	Vilkår 1	<input type="checkbox"/>	Vilkår 2	<input type="checkbox"/>	Vilkår 3	<input type="checkbox"/>	
Kontrollform:							
	Eigen	<input type="checkbox"/>	Uavhengig	<input type="checkbox"/>	Brannvesenet	<input type="checkbox"/>	
Vedlagt følgjer:	Teikning	<input type="checkbox"/>	Målsett skisse	<input type="checkbox"/>	Monteringsbeskriving	<input type="checkbox"/>	
Ved eigen og uavhengig kontroll følgjer kontrollskjema vedlagt.							

Dato og underskrift:

Ansvarleg søkjar føretak:

Ansvarleg kontrollerande føretak:

Ansvarleg utførande føretak:

Søknaden er innvilga

Seksjon for byggjesak den

.....
Underskrift

Kopi til:
Føretak med ansvarsrett
Byggjesak
Feiarmeister i distriktet