



SANDNES KOMMUNE

Sandnes Kommune
Bymiljø
Postboks 583
4305 Sandnes

SØKNAD OM SANITÆRABONNEMENT

SØKNAD om tilkøpling og abonnement
til offentlig vann-/avløpsanlegg

MELDING om reparasjon/ending/supplerende
tiltak i bestående sanitæranlegg i boligeiendom og
fritidsbebyggelse samt enkle installasjoner innenfor
en bruksenhet eller branncelle

Søknaden gjelder

Abonnement til offentlig vannforsyning

Abonnement til offentlig avløpsanlegg

Eiendom/ byggested	Adresse		Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.
	Postnr.	Poststed				
Koordinater (fylles ut av kommunen)						

Ansvarlig foretak

Ansvarlig foretak - navn		Org.nr.
Adresse	Postnr	Poststed
E-postadresse	Telefon	Mobil

Abonnementet/tilkøplingen omfatter:

Bygningens art

Bolig Fritidsbolig Forretning/kontorbygg Industribygg Landbrukseiendom Boligblokk

Annen bygning, beskriv:

Tiltakets art

Nyanlegg Omlegging/reparasjon Utvidelse av eksisterende bygg

Vanninstallasjoner innvendig Avløpsinstallasjoner innvendig Utvendig overvannsledning

Vanninstallasjoner utvendig Avløpsinstallasjoner utvendig

Annet, beskriv:

FOR KOMMUNENS BEHANDLING AV SØKNAD/MELDING - IKKE SKRIV HER!

Vedtak:

Tilkøpling/abonnement

Melding

Er godkjent på følgende betingelser:

Tilkøpling/abonnement

Melding

Er *ikke* godkjent på følgende betingelser:

Tinglyste erklæringer - avtaler

Berører vann-/avløpsledning andres eiendom?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet? (kopien må sendes til Bymiljø)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Har eiendommen felles vann-/avløpsledning med andre eiendommer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, foreligger tinglyst rettighet? (kopien må sendes til Bymiljø)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Avløpskomponenter

Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Oljeutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m3 <input type="text"/>
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	
Fettutskiller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, volum i m3 <input type="text"/>
Pumpekum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	

Vannforsyning

Eksisterende utstyr:	Normalvannmengde	l/s	Dimensjon	mm
Nyinstallasjon:	Normalvannmengde	l/s	Dimensjon	mm
Vannledning:	Materiale		Trykkklasse	

Vannforsyning - spesifikasjoner/utstyr som skal monteres:

Reduksjonsventil Trykkforsterkningspumpe Sil/filteranlegg Sprinkleranlegg

Vannmåler Vannmålerkonsoll **NB! Henviser til kommunens norm for vannmåler**

Tilbakestrømmingssikring Kategori: 1 2 3 4 5

Hvis annet utstyr, hva slags?

Vedlegg ved sprinkleranlegg: Ledningskart/skisse og hydraulisk beregning

Ønsket vannmengde/trykk(maks):

Avløp - spillvann

Eksisterende utstyr:	Spillvannsmengde	l/s	Dimensjon	mm
Nyinstallasjon:	Spillvannsmengde	l/s	Dimensjon	mm
Spillvannsledning:	Materiale		Trykkklasse	

Avløp - overvann

Eksisterende utstyr:	Overvannsmengde	l/s	Dimensjon	mm
Utvidelsen:	Overvannsmengde	l/s	Dimensjon	mm
Overvannsledning	Materiale		Trykkklasse	

Vedlegg: (Ledningskart/skisse skal vedlegges ved utvendig sanitæranlegg)**Tilleggsopplysninger****Grunngitt dispensasjonssøknad:**

1. Er anlegget i LNF-område?

 Ja Nei

Hvis ja, er det gitt dispensasjon fra Plan- og Bygningsloven?

 Ja Nei

Hvis ja, oppgi dato for vedtak for gitt dispensasjon:

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 inneforstått med at det må søkes bygningsmyndigheten om installasjonstillatelse for angjeldende sanitæranlegg i hht plan og bygningslovens bestemmelser.

Tiltakshaver/Eier

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

Signatur på vegne av ansvarlig foretak

Ansvarlig utfører (Navn skrevet i blokkbokstaver):	Sted	Dato
Signatur:		