



Innsendt:

Vedtaksnummer:

(fylles ut av kommune)

KONTAKTPERSON FOR SØKNADEN:

Org.nr:

Organisasjonsnavn:

Adresse:

Postnummer/sted:

Epost kontaktperson:

Navn kontaktperson:

Tlf kontaktperson:

INFORMASJON BYGGHERRE/TILTAKSHAVER:

Org.nr:

Organisasjonsnavn:

Adresse:

Postnummer/sted:

Epost kontaktperson:

Navn kontaktperson:

Tlf kontaktperson:

INFORMASJON ENTREPRENØR:

Org.nr:

Organisasjonsnavn:

Adresse:

Postnummer/sted:

Epost kontaktperson:

Navn kontaktperson:

Tlf kontaktperson:



BESKRIVELSE AV HVA DET SØKES TILLATELSE OM:



SØKER TILLATELSE TIL:

Type tiltak:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Graving | ☐ Fjerning av ledning | ☐ Kryssing av veg |
| ☐ Reperasjon | ☐ Flytting av ledning | ☐ Kryssing av veg |
| ☐ Legging langs veg | ☐ Stolpebytte | |

SØKER FREMFØRING AV:

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ☐ Vannledning | ☐ Tele/fiber | ☐ El-kabel høyspent |
| ☐ Avløpsledning | ☐ Fjernvarme | ☐ Annet |
| ☐ El-kabel lavspent | ☐ Gass | |

FREMFØRING ØNSKES FORETATT VED:

- | | |
|---|------------------------------------|
| ☐ Graving | ☐ Luftspenn |
| ☐ Boring/gjennomslag | ☐ Annet |
| ☐ Microtrenching | |

LOKASJON:

STREKNING/DELSTREKNING TIL/FRA - VEGREFERANSE:

KRYSSING AV VEG - VEGREFERANSE:

ARBEIDET ØNSKES GJENNOMFØRT I PERIODE:

FRA/TIL:

 -

KART/SKISSE FOR GRAVETRASE MÅ VEDLEGGES SAMMEN MED SØKNAD:

Er kart for gravesøknad vedlagt?

- ☐ Ja
- ☐ Nei

DATO

SIGNATUR SAKSBEHANDLER