

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Det tillkommer en avgift för handläggningen av tillstånd och följer fastställd taxa.

1. Sökande

Namn	Personnummer (AAAA-MM-DD XXXX)
Adress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	e-post @

2. Entreprenör

Entreprenör	Entreprenörs telefonnummer
Entreprenörens adress	Entreprenörens e-post @

3. Ansökan/anmälan avser

Antal hushåll	Antal personer	<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidshus
<u>Ansökan avser</u> <input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning med ansluten vattentoalett (WC) <input type="checkbox"/> Sluten tank till snålspolande toalett <input type="checkbox"/> BDT (detaljplanelagt område)		<u>Anmälan avser</u> <input type="checkbox"/> Avloppsanläggning utan ansluten vattentoalett (BDT) <input type="checkbox"/> Inrättande av torrtoalett (mull, förbränning etc) <input type="checkbox"/> Ändra befintlig anläggning (slamavskiljare eller rör)	

4. Avstånd och skyddsavstånd

Avstånd till vattenbrunn/vattentäkt _____ meter

Grannars vattentäkter _____ meter

Grundvattennivån (meter under markytan) _____ meter

Närmsta sjö _____ meter

Närmsta vattendrag _____ meter

Avstånd från slamtömning till tömningsfordon _____ meter

5. Om anläggningen

Förbehandling	<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn (WC/BDT)	<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> Befintlig	
	<input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn (BDT)	<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> Befintlig	
	<input type="checkbox"/> Sluten tank			
	Fabrikat			
	Våtvoly m			
Efterbehandling	<input type="checkbox"/> Infiltration	Längd (meter)	Bredd (meter)	Yta (kvm)
		_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Markbädd	Längd (meter)	Bredd (meter)	Yta (kvm)
		_____	_____	_____
	Fabrikat och modell			
	<input type="checkbox"/> Urinsreparering (sluten tank/dunk)			
	<input type="checkbox"/> Minireningsverk	Fabrikat och modell		
	<input type="checkbox"/> Annat	Fri text		
Fosforrening	<input type="checkbox"/> Kemisk fällning			
	<input type="checkbox"/> Fosforfälla Om fosforsäck: hur sker omhändertagandet och av vem?			
	<input type="checkbox"/> Annat, vad?			

6. Bifogar:

- Situationsplan** där det framgår utsläppspunkt, väg, byggnader, brunnar, utritad lokalisering av anläggning (Krav).
- Provgrop (resultat)
- Grannyttrande om anläggningen (utsläppspunkten) befinner sig mindre än 100 meter från granne eller vattentäkt.
- Perkulationsprov (om ansökan gäller infiltrationsanläggning)
- Övrigt _____

Övrig upplysning:

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande