

Ansökan om tillstånd till enskild avloppsanläggning

Fastighet, fastighetsägare

Fastighetsägare	Person-/organisationsnummer
Fastighetsbeteckning	Telefon
Adress	Postnummer och ort
Faktureringsadress om annan än ovan	E-post
Kontaktperson	Telefon

Fastighetsuppgifter

<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	<input type="checkbox"/> Annat
För hur många personer dimensioneras anläggningen (kravet är för minst 5 pers)		

Ansökan avser:

<input type="checkbox"/> Tillstånd för avloppsanordning till vilken vattentoalett är ansluten (13 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd)
<input type="checkbox"/> Tillstånd för anslutning av vattentoalett till befintlig avloppsanordning (13 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd)
<input type="checkbox"/> Tillstånd för avloppsanordning för bad-, disk- och tvättvatten (2 § lokala föreskrifter om skydd för människors hälsa och miljö)
<input type="checkbox"/> Anmälan om ändring av avloppsanläggning (14 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd)

Bifogas

<input type="checkbox"/> Situationsplan i skala 1:500 (t ex tomtkarta) som visar fastigheten med boningshus, uthus, avloppsanordningens tänkta placering, egen brunn, grannars brunnar inom 100 m, farbara vägar för slamsugning, plats för utsläpp från reningsverk/markbädd samt redovisning av befintlig avloppsanordning vid ansökan om ändring
<input type="checkbox"/> Jordprovtagning på den tänkta platsen. Vid infiltration ska jordartsprotokoll och siktkurva bifogas ansökan. Analys ska utföras av ackrediterat laboratorium.
<input type="checkbox"/> Skalenlig sektionsritning över avloppsanordningen
<input type="checkbox"/> Tillstånd för utnyttjande av annans mark för avloppsanordning, ledning eller utsläpp.

Beskrivning

Avlopp från				
<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Badkar	<input type="checkbox"/> Dusch	<input type="checkbox"/> Diskbänk	<input type="checkbox"/> Diskmaskin
<input type="checkbox"/> Tvättställ	<input type="checkbox"/> Tvättmaskin	<input type="checkbox"/> Annat		

