

## Ansökan/anmälan enskild avloppsanläggning

### Sökande

|             |          |
|-------------|----------|
| Namn:       |          |
| Adress:     | Telefon: |
| Postadress: | E-post:  |

### Fastighetsägare (om annan än sökande)

|             |          |
|-------------|----------|
| Namn:       |          |
| Adress:     | Telefon: |
| Postadress: | E-post:  |

### Ansökan avser

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inrättande av ny avloppsanläggning | <input type="checkbox"/> Ändring av avloppsanläggning |
|---|---|

|   |                                     |                                       |                                     |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning:   | Adress:                             |                                       |                                     |
| Anläggningen ska betjäna..... st hushåll                                  |                                     |                                       |                                     |
| <input type="checkbox"/> Permanentboende                                  | <input type="checkbox"/> Fritidshus | <input type="checkbox"/> Gäststuga/or | <input type="checkbox"/> Annat..... |
| Jag ansöker/anmäler i samband med, eller har ett pågående bygglovsärende: |                                     | <input type="checkbox"/> Nej          | <input type="checkbox"/> Ja         |

|   |
|---|
| Gäller ansökan en gemensam anläggning med grannfastighet/-er?                         |
| <input type="checkbox"/> Nej  |
| <input type="checkbox"/> Ja, ange fastighetsbeteckning/-ar för dessa fastigheter..... |

### Installationer som ska anslutas

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vattentoilet (WC) | <input type="checkbox"/> Bad-, disk- och tvättvatten (BDT) | <input type="checkbox"/> Sorterad urin |
| <input type="checkbox"/> Övrigt.....       |  |  |

**Behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204).** Uppgifter som lämnats om fysisk person kan komma att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen. Ändamålet är att underlätta handläggningen för Miljökontoret. Den som registrerats har rätt att efter skriftlig ansökan få information om uppgifter som behandlas om honom. Upptäcks felaktigheter har han rätt att begära rättelse av kontoret

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| <b>För-behandling</b> | <input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare. Våtvoly, m <sup>3</sup> .....<br>Fabrikat.....  |  |
|                       | <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare. Våtvoly, m <sup>3</sup> .....<br>Fabrikat.....   |  |
| <b>Behandling</b>     | <input type="checkbox"/> Infiltration   | Total spridningsyta, m <sup>2</sup> .....<br><input type="checkbox"/> Kompaktfilter/<br>biomoduler      Fabrikat.....                      |
|                       | <input type="checkbox"/> Markbädd   | Total spridningsyta, m <sup>2</sup> .....<br>Utsläpp till.....<br><input type="checkbox"/> Kompaktfilter/<br>biomoduler      Fabrikat..... |
|                       | <input type="checkbox"/> Annan typ av<br>anordning (t.ex.<br>minireningsverk)   | Fabrikat/modell:.....<br>Utsläpp till.....   |
| <b>Efterpolering</b>  | <input type="checkbox"/> Nej<br><input type="checkbox"/> Ja, vilken typ? <i>Till exempel mindre infiltrationsbädd/markbädd/fosforfälla</i><br>..... Fabrikat..... |  |
| <b>Sluten tank</b>    | Fabrikat..... Volym, m <sup>3</sup> .....<br><input type="checkbox"/> Försedd med överfyllnadslarm  |  |

## Övrigt

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

 .....  
 Underskrift

 .....  
 Ort och datum

 .....  
 Namnförtydligande

Ansökan med bifogad situationsplan skickas till:  
**Miljökontoret**  
**Box 205**  
**178 23 Ekerö**

 För handläggning av ansökan/anmälan debiteras  
 avgift enligt särskild taxa.

Eller med e-post till:  
**miljokontoret@ekero.se**