

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"/> Vattentoalett (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 Miljö- och hälsoskyddskontoret. 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

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

Övrigt

 Underskrift

 Ort och datum

 Namnförtydligande

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

Ansökan med bifogad situationsplan skickas till:
Miljö- och hälsoskyddskontoret
Box 205
178 23 Ekerö

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