

Fyll i denna blankett och skicka den till miljökontoret när anläggningen är byggd och ska tas i bruk. Efter att miljökontoret gjort en bedömning får du tillbaka en kopia av slutredovisningen.

Fastighetsbeteckning:

Slamtömning utförs på adressen: _____

Boendetyper

Permanentbostad Fritidshus Annat _____

Faktura för slamtömning skickas till

<input type="checkbox"/> Fastighetsägare <input type="checkbox"/> Annan brukare	
Namn	Adress
Postnr	Postadress
Personnummer	Telefon / Mobil
E-postadress	Personnummer/organisationsnummer

Uppgifter för avloppsanläggningen

<input type="checkbox"/> Wc <input type="checkbox"/> Bad, disk, tvätt (Bdt) Anläggningen togs/tas i bruk: _____	<input type="checkbox"/> Ny anläggning <input type="checkbox"/> Ombyggd anläggning
Slamavskiljare <input type="checkbox"/> 3-k brunn <input type="checkbox"/> 2-k brunn Våtvoly: _____ m ³ <input type="checkbox"/> Ny brunn, ersätter gammal brunn	Sluten tank <input type="checkbox"/> Sluten tank Volym: _____ m ³
Minireningsverk och fosforavskiljare <input type="checkbox"/> Minireningsverk <input type="checkbox"/> Fosforavskiljare Slamavvattning kan ske <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om slamavvattning är möjlig ska det vara tydligt uppmärkt i minireningsverket/slamavskiljaren vart slambilsföraren ska återföra vattenfasen efter slamtömningen. Fabrikat: _____ Modell: _____ Våtvoly: _____ m ³	
Serviceavtal är upprättat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kopia bifogas: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Är anläggningen i sin helhet utförd enligt miljökontorets beslut?

- Ja, och enligt teknisk beskrivning med bilagor Foton bifogas: Ja Nej
- Nej, ange avvikelser: _____

Abonnemang

- Ska abonnemang om latrin och/eller sluten tank avslutas? Ja Nej

Undertecknad intygar att lämnade uppgifter är riktiga

Datum: _____

Namnteckning fastighetsägare

Nedanstående uppgifter fylls i av miljökontoret

- Inga anmärkningar Foton saknas

Övrig information: _____

Slamtömning

- Varje år Vartannat år Vart 4:e år
- Annat _____ Första tömning _____
- Tidigare abonnemang om latrin och/eller sluten tank skall avslutas.

Miljöinspektörens godkännande av redovisningen

Datum Namn miljöinspektör

Detta ärende har hanterats digitalt och har därför ingen namnteckning.

Kopia skickas till fastighetsägaren och MittSverige Vatten & Avfall.