

Anmälan fettavskiljare

Kontaktuppgifter

Datum för start av verksamhet:	
Fastighetsägare:	Organisationsnummer/personnummer fastighetsägare:
Telefon fastighetsägare:	E-post fastighetsägare:
Adress fastighetsägare:	Fastighetsbeteckning verksamhet:
Eventuell övrig kontaktperson:	Telefonnummer:
E-post:	Namn på verksamhet:
Gatuadress verksamhet:	Typ av verksamhet (t.ex. hotell, restaurang, pizzeria, catering):

Bakgrund och fakta om vald fettavskiljare

Fabrikat och modell:	
Flödesstorlek / Volym i m3:	Material:
Placering: <input type="checkbox"/> utomhus <input type="checkbox"/> inomhus	Var:
Sanitet påkopplad på fettavskiljaren	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har fettavskiljaren separat slamficka?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Godkänd enligt SS-EN 1825	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Fallskydd	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Fungerande ventilation	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Lättillgänglig för tömningspersonal	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om placerad utomhus: Är marken runt locket hårdgjord?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Fortsättning bakgrund och fakta om vald fettavskiljare

Om placerad utomhus: Finns texten på fettavskiljaren på locket / i närheten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Finns överflynnadslarm?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Avstånd mellan uppställningsplats för fordon och fettavskiljaren/fastighet i meter:		
Tömningsintervall (ggr/år):		
Tömningsavtal bifogat:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Bilagor – obligatoriskt*

Produktblad *	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Situationsplan *	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kontrollplan *	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
VA-ritning vid markinstallation*	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Eventuellt tillstånd från Länsstyrelsen	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Underskrift

Ort och datum:
Namnsteckning:
Namnförtydligande:

Avgift debiteras enligt av kommunen fastställd taxa.

Personuppgifter i ansökan kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).