



ANSÖKAN

för inrättande av avlopp för bad-, disk-, och tvättavloppsvatten enligt 2 § lokala föreskrifter för att skydda människors hälsa och miljön

Sökande

| | |
|--|----------------|
| Namn | |
| Adress | Postnr och ort |
| Tfn bost | Tfn arb |
| Fastighetsägare om annan än anmälare/sökande | |
| Adress | Postnr och ort |
| Tfn bost | Tfn arb |

Fastighet där anordningen ska installeras

| | |
|----------------------|---------------------|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetens adress |
|----------------------|---------------------|

Hus

| | | |
|--|------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Permanentbostad | <input type="checkbox"/> Nybyggnad | Antal personer i hushållet: |
| <input type="checkbox"/> Fritidsbostad | <input type="checkbox"/> Ombyggnad | Antal personer i hushållet: |
| <input type="checkbox"/> Annan byggnad, ange vad | | |

Typ av förbehandling

| | | | |
|---|----------|--------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Slamavskiljare (Typgodkänd för BDT) | Fabrikat | Modell | Våtvoly m ³ |
| <input type="checkbox"/> Annat | Fabrikat | Modell | |

Typ av efterbehandling

| | | |
|---|----------|--------|
| <input type="checkbox"/> Infiltrationsbädd m ² | | |
| <input type="checkbox"/> Kornfördelningsdiagram bifogas | | |
| <input type="checkbox"/> Annat | Fabrikat | Modell |

Till ansökan/anmälan skall bifogas:

Situationsplan/tomtkarta i lämplig skala utvisande följande:

- Fastigheten med byggnader och tillfartsvägar
- Ledningsdragningsplan för vatten och avlopp
- Avloppsanordningens läge (slamavskiljare, fördelnings- resp uppsamlingsbrunnar, infiltrationsresp markbädd samt ev pumpbrunn)
- Den egna vattentäktens läge samt övriga vattentäkter belägna inom 100 m från den planerade avloppsanordningen

Kornfördelningsdiagram för dimensionering av anläggningen och bestämning av skyddsavstånd till vattentäkter, vattendrag o dyl.

Avvägningsritning ska bifogas då tveksamheter finns om fallhöjden är tillräcklig.

Ansökan kan inte behandlas innan fullständiga handlingar inkommit.

Härmed intygas att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande

| | |
|-------|-------------|
| Datum | Underskrift |
|-------|-------------|

Underskriven blankett sänds till:

Surahammars kommun
Miljökontoret
Box 203
735 23 Surahammar

Avgift tas ut enligt taxa fastställd av Kommunfullmäktige i Surahammars kommun.