

Samhällsbyggnadsförvaltningen
Miljöenheten
731 85 Köping
samhallsbyggnad@koping.se, 0221-250 00

Fastighet	Fastighetsbeteckning
	Fastighetsadress

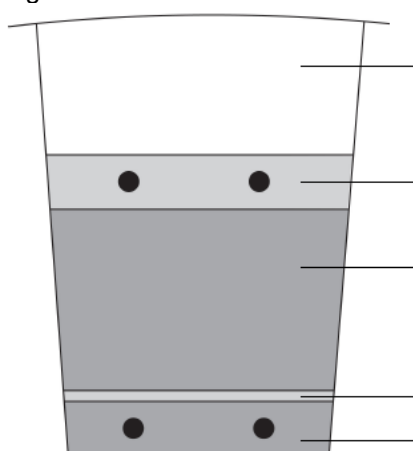
Fastighetsägare	Namn	Personnummer
	Utdelningsadress	Postnummer
	Postort	Telefonnummer
	E-postadress	

Entreprenör	Företag	
	Utdelningsadress	Postnummer
	Postort	Telefonnummer
	E-postadress	

Ansvarig utförare	Namn
-------------------	------

Anläggningen färdigställd	Datum
	Datum då anläggningen togs i drift (om annat än färdigställande)

Kontrollpunkter	1. Slamavskiljare	
	Fabrikat och modell	Vätvolym, m ³
	Material	
	<input type="checkbox"/> Plast/glasfiber	
	<input type="checkbox"/> Betong	
	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad _____	
	Finns förankring?	
	<input type="checkbox"/> Ja, ange hur _____	
	<input type="checkbox"/> Nej	
	2. Pumpanläggning	
	Finns pumpanläggning?	
	<input type="checkbox"/> Ja, pumpbrunn, fabrikat _____	
	<input type="checkbox"/> Ja, pump i slamavskiljare	
	<input type="checkbox"/> Nej	
	3. Fördelningsbrunn	
Finns fördelningsbrunn?		
<input type="checkbox"/> Ja, fabrikat _____		
<input type="checkbox"/> Ja, inbyggd i slamavskiljare		
<input type="checkbox"/> Nej		
Finns justerbart utlopp?		
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nej		
4. Bädd		
Schaktbottens avstånd till grundvattennivå vid anläggningstillfället.		
Spridningsledning, diameter i mm _____		
Antal ledningar	Längd per ledning, meter	
Finns luftningsrör?		
<input type="checkbox"/> Ja, antal _____		
<input type="checkbox"/> Nej		
Uppsamlingsledning, diameter i mm _____		
Antal ledningar	Längd per ledning, meter	

Finns luftningsrör?	
<input type="checkbox"/> Ja, antal _____ <input type="checkbox"/> Nej	
Finns tätskikt?	
<input type="checkbox"/> Ja, med gummiduk <input type="checkbox"/> Ja, annat material, ange vilket _____ <input type="checkbox"/> Nej	
Bäddens yta m²	
Längd, meter	Bredd, meter
Lager	
	Återfyllnad samt eventuell markisolering
	Spridningslager Tjocklek, cm _____ Fraktion _____
	<input type="checkbox"/> Markbäddssand <input type="checkbox"/> Makadam/singel <input type="checkbox"/> Modul/typ _____ Tjocklek, cm _____ Fraktion _____
	Ev. materialavskiljande skikt Tjocklek, cm _____ Fraktion _____
	Dräneringslager Tjocklek, cm _____ Fraktion _____
Täckning	
<input type="checkbox"/> Fiberduk <input type="checkbox"/> Annat, ange vad _____	
Markisolering	
Typ	Tjocklek, cm
5. Avskärande dränering	
Finns avskärande dränering uppströms bädden?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Avstånd från bädden, meter	Djup, meter

	6. Kompletterande rening	
	Finns kompletterande rening för reduktion av fosfor?	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Typ	Fabrikat
	7. Övriga upplysningar/avvikelser (flera alternativ kan anges)	
Avloppsanläggningen		
<input type="checkbox"/> är utförd helt enligt insänd ansökan och meddelat beslut <input type="checkbox"/> är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren <input type="checkbox"/> avviker från insänd ansökan och meddelat beslut, ange avvikelser nedan		

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Viktigt

Kontrollera att alla uppgifter är ifyllda.

Underskriven blankett skickas till:

Samhällsbyggnadsförvaltningen

Miljöenheten

731 85 Köping

E-post: samhallsbyggnad@koping.se