

När du fyller i ansökan ta hjälp av "Söka tillstånd för enskilt avlopp"

<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning	<input type="checkbox"/> Befintlig avloppsanläggning som ändras
---	---

Sökande*

Namn	
Adress	Personnummer/Organisationsnummer
Postnummer och ort	Förvaltningsnr./ansvar om kommunal förvaltning
Telefon dagtid	Telefon bostad
E-post	

Fastighetsägare (om annan än sökande)*

Namn	
Gatuadress	Postnummer och ort

Fastighet

Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Antal bostäder:	<input type="checkbox"/> Annat:

Bifoga ritningar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> ritning av anläggningen i genomskärning
---	--

Sluten tank för

<input type="checkbox"/> WC och BDT	<input type="checkbox"/> Endast BDT	<input type="checkbox"/> Endast WC	Volym
-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------

Reningsanläggningen avser

<input type="checkbox"/> WC och BDT	<input type="checkbox"/> Endast BDT	<input type="checkbox"/> Endast WC
-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Slamavskiljare

<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn	<input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn	Volym	Fabrikat
		<input type="checkbox"/> m ³	

Typ av reningsanläggning

<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Markbädd med fosforreducering	<input type="checkbox"/> Minireningsverk med efterpolering
<input type="checkbox"/> Annat:		
Kommentarer		

Var god vänd!→

* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Uppsala kommun, Miljökontoret, 753 75 Uppsala. Vill du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan du vända dig till samma adress eller ringa 018 - 727 40 00.

Utrustning för fosforreducering Kemfällning i slamavskiljare, fabrikat: Fosforfälla efter markbädd, fabrikat: Urin till slutna tank, volym:**Avloppsanläggningens placering**

Avloppsanläggningen berör (placering)

 Egen mark Annans mark Skriftligt medgivande finns
(kopia ska bifogas)**Utsläppspunktens placering**

Utsläppspunkten berör (placering)

 Egen mark Annans mark Skriftligt medgivande finns
(kopia ska bifogas)**Provgrop finns** Ja, 3 m djup Ja, m djup, orsak Nej**Skyddsavstånd**

Kortaste avstånd från avloppsanläggning till:

Egen dricksvattenbrunn m

Annans dricksvattenbrunn m

Dike, vattendrag m

Tomtgräns m

Avloppets läge i förhållande till brunnar

Avloppet ligger lägre än egen brunn Ja Nej LikaAvloppet ligger lägre än grannens brunn Ja Nej Lika**Entreprenör**

Arbetet utförs av, ange namn (ej obligatorisk uppgift)

Telefon

Övriga upplysningar

Ange övriga bilagor

Underskrift

Datum

Namnförtydligande

Underskrift

Blanketten sänds tillUppsala kommun
Miljökontoret, 753 75 UPPSALA**Avgift**Avgift utgår enligt av Kommunfullmäktige fastställd
taxa.