

## KONTROLLPLAN

### anläggande av sluten tank

#### Sökande

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon/mobil		
E-post		

#### Fastighet

Fastighetsbeteckning	Typ av bostad <input type="checkbox"/> Permanentus <input type="checkbox"/> Fritidshus
----------------------	---

#### Typ av avloppsanläggning

Sluten tank, fabrikat, beteckning	
Volym m3	Vakuumsystem <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Typ av toalett, fabrikat, beteckning	

#### Tillståndsbeslut

Datum för beslutet	Diarienummer/Beteckning	Avvikelser <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange avvikelser		

#### Utförande

Anläggningsarbetet är utfört av <input type="checkbox"/> Entreprenör <input type="checkbox"/> Sökande	Entreprenör, namn	Anläggningen tas i bruk
Kontaktperson, namn		
Telefon/mobil		

## Kontrollplan för enskilda avloppsanläggningar – checklista

**OBS!** Vid kursiverad stil ska momentet fotodokumenteras




### Administrativa kontrollpunkter

	Kontroll (JA/ NEJ)	Signatur	Anmärkning
Avloppsanläggningen är placerad enligt situationsplan och anlagd enligt beslutat tillstånd			
Miljöenheten har kontaktats vid eventuell ändring från beslutat tillstånd			

### Allmänna kontrollpunkter

	Kontroll (JA/ NEJ)	Signatur	Anmärkning
Avloppsluftning i byggnad är dragen ovan yttertak (ej vacuumventil)			
Endast avloppsvatten från WC är anslutet			

### Kontrollpunkter för ledningar och slutna tank

	Kontroll (JA/ NEJ)	Signatur	Anmärkning
<i>Marken under inloppsledning till slutna tanken har packats</i>			
Installation av slutna tanken har skett enligt tillverkarens anvisningar			
<i>Förankring har skett enligt tillverkarens anvisningar</i>			
<i>Överfyllnadslarm till slutna tank är rätt monterat</i>			
Instruktioner, skötselråd och liknande har lämnats över till sökanden			

### Underskrift

Härmed intygas att avloppsanläggningen är utförd enligt givet beslut och att ovanstående kontrollpunkter är utförda. Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas för det ändamål som blanketten avser.

Ort och datum	
Kontrollansvarigs namnteckning	Namnförtydligande

**Kontrollplanen skickas till: Bygg och miljö Sala-Heby, Box 304, 733 25 Sala**