

1. Sökande

Namn	Telefon/Mobil	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
e-post adress		
Fastighetsbeteckning och adress (som ansökan gäller för)		

2. Uppgifter om avloppsanläggningen

Ansökan avser slamavskiljare där: <input type="checkbox"/> Vattentoalett är ansluten <input type="checkbox"/> Vattentoalett inte är ansluten	
Typ av slamavskiljare: <input type="checkbox"/> 1-kammarbrunn <input type="checkbox"/> 2-kammarbrunn <input type="checkbox"/> 3-kammarbrunn	Efter slamavskiljare leds avloppsvattnet till: <input type="checkbox"/> Infiltrationsanläggning <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Annat:
Volym: m ³	
Anläggningen är anlagd år:	
Anläggningen utnyttjas:	
Antalet dagar/år:.....	<input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad
Av antal personer:.....	<input type="checkbox"/> Annat:.....

Orsak till förlängt hämtningsintervall:

.....
Datum.....
Sökandens underskrift**Skicka in ansökan till**

Miljöenheten Sala-Heby

Box 304

733 25 Sala

Avgift

Vid prövning av denna ansökan

debiteras en tillståndsavgift enligt taxa

fastställd av Kommunfullmäktig