

UPPLYSNING: Kontrollplanens checklista (sidan 2) ska fyllas i under utförandet av avloppsanläggningen. Hela kontrollplanen och bilder ska sedan skickas till miljöenheten.

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		


Administrativa kontrollpunkter

	Kontroll (JA/ NEJ)	Signatur	Anmärkning
Avloppsanläggningen är placerad enligt situationsplan och anlagd enligt beslutat tillstånd			 <i>Fotografierna ska visa anläggningens lokalisering. Eventuella förankringar ska visas genom foto. Även installationer som gjorts inomhus enligt tillståndet ska fotograferas, exempelvis överfyllnadslarm mm.</i>
Anläggningen är installerad enligt tillverkarens anvisningar			
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			

Övriga kontrollpunkter

	Kontroll (JA/ NEJ)	Signatur	Anmärkning
Överfyllnadslarm till slutna tank är rätt monterat			
Instruktioner, skötselråd och liknande har lämnats över till sökanden			

OBS: De kontrollpunkter som markerats med kamera ska fotodokumenteras och skickas in till miljöenheten tillsammans med ifylld kontrollplan.

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