

Slutredovisning av avloppsanläggning

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare
Anläggningen togs i bruk (datum)	Telefon dagtid till fastighetsägare

Entreprenörens namn	
E-postadress	Telefon

Data för anläggningen:

<input type="checkbox"/> Avloppsanläggning med vattentoalett (WC)	<input type="checkbox"/> Avloppsanläggning för endast bad, disk och tvättvatten (BDT)
<input type="checkbox"/> Sluten tank	<input type="checkbox"/> Avloppsanläggning med urinseparerande toalett ansluten
Antal ställen som ska slamsugas: _____st	Våtvoly m för slamsugning (totalt)*: _____m ³
Fosforfälla med: <input type="checkbox"/> filterkasset/säck <input type="checkbox"/> lösviktmaterial _____m ³	Storlek fosforfälla: <input type="checkbox"/> Brunnslock och dyl. är tydligt märkta med fastighetsbeteckning och texten "Ska slamsugas"

*Hit räknas inte volymen för ev. fosforfälla

Är Miljö- och bygghkontorets beslut uppfyllt?

Är avloppsanordningen utförd enligt tekniska beskrivning och situationsplan som låg till grund för Miljö- och bygghkontorets handläggning av ärendet?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej Om Nej, ange avvikelser nedan.
Kommentarer:	
Är avloppsanläggningen utförd enligt tillverkarens anvisningar?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej Om Nej, ange avvikelser nedan.
Kommentarer:	



Är avloppsanläggningen utförd enligt villkoren i Miljö- och byggkontorets beslut?

 Ja Nej

Om Nej, ange avvikelser nedan.

Villkor nr: _____

Kommentarer:



Fotodokumentation

Fotografering ska ske kontinuerligt under anläggningsarbetets olika **skeden**, max 15 foton.
Fotografierna ska sedan skickas/mailas in till Miljö- och byggkontoret tillsammans med slutredovisningen så snart avloppsanläggningen har färdigställts.

Undertecknad intygar att lämnade uppgifter är riktiga:

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Timrå kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.timra.se/gdpr