

Fastighetsägare:

Fastighetsägarens adress:

Postnummer: Postort:

Tel. dagtid: Mobil:

E-post:

1. Fastigheten används för

Permanentboende

Fritidsboende

2. Typ av toalett

Finns WC? Ja Nej

Finns torrtoalett (utedass, mulltoa, etc.)? Ja Nej

3. Avloppsvatten från WC

3.1 Avloppsvatten från WC leds till

Sluten tank (hoppa över punkt 3.2)

Tvåkammarbrunn

Trekammarbrunn

Annan

3.2 Efter slamavskiljaren leds avloppsvattnet vidare till

Infiltrationsbädd

Markbädd

Stenkista

Dike eller liknande

Annat

3.3 När gjordes anläggningen?.....

3.4 Finns tillstånd från kommunen? (Diarienummer/datum):

.....

3.5 Använder fler fastigheter samma anläggning?

Nej Ja, fastigheten/erna

4. Bad-, disk- och tvättvatten (det vill säga övrigt avloppsvatten)

4.1 Bad-, Disk- och tvättvatten leds till

- anläggningen som har beskrivits under punkt 3 (gå vidare till punkt 5 eller 6)
- Tvåkammarbrunn
- Trekammarbrunn
- Annan

4.2 Efter slamavskiljaren leds avloppsvattnet vidare till

- Infiltrationsbädd
- Markbädd
- Stenkista
- Dike eller liknande
- Annat

4.3 När gjordes anläggningen?

4.4 Finns tillstånd från kommunen? (Diarienummer/datum):

4.5 Använder fler fastigheter samma anläggning?

- Nej Ja, fastigheten/erna

5. Ange typ av torrtoalett

- Förmultningstoalett Latrinkompost Traditionellt utedass
- Annan, ange vilken

5.1 Separeras urin? Ja Nej

5.2 Ange hur urin och fekalier omhändertas:

5.3 När installerades den?

5.4 Finns tillstånd från kommunen? (Diarienummer/datum):

6. Dricksvatten tas från

grävd brunn borrarad brunn kommunal vattenledning

Annat, ange vad:

6.1 Är vatten indraget i bostaden/bostäderna? Ja Nej

6.2 Brunnens djup: meter

6.3 Anmärkningar på kvalitet/kvantitet:

.....

.....

.....

6.4 Använder fler fastigheter samma dricksvattenbrunn?

Nej Ja, fastigheten/erna

7. Rita in avloppsanläggningen och märk ut dricksvattenbrunnens läge på kartan

Karta över fastigheten finns på nästa sida. Om det finns ett utloppsrör från anläggningen som leds till dike, bäck etc., ange var detta rör mynnar.

8. Lämnade uppgifters riktighet intygas:

Datum

Underskrift

Returnera ifyllt redovisningsunderlag i bifogat svarskuvert.

Frågor? Kontakta Kristian Seth
Miljö- och hälsoskyddsavdelningen
Tfn: 0725-019898
e-post: Kristian.seth@stromstad.se

