

## Ansökan om förlängning av tömningsintervall för slamavskiljare

Namn
Utdelningsadress
Postadress
Telefon bostad/arbete
Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress
Fastighetsägare
Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/>
Antal personer som bor på fastigheten
Ungefärlig vistelsetid på fastigheten

Avloppet består av:  slamavskiljare, antal kamrar:  en  två  tre  
 separerande toalett  mulltoa  annat .....

och efterliggande behandling:  infiltration  markbädd  dike ut

Anläggningen är godkänd av miljö- och hälsoskyddsmyndigheten. Datum: .....

Ansökan avser förlängning av tömningsintervall från varje år till vart ..... år.

Beskrivning av anläggningen, samt situationsplan över lokaliseringen ska bifogas.  
Ange avstånd till granne, dike/vattendrag, vattentäkt.

.....  
**Datum**

.....  
**Sökandens underskrift**

.....  
**Namnförtydligande**

För handläggning av ansökan debiteras en avgift enligt taxa antagen av kommunfullmäktige.

Miljö- och byggnadsnämnden kommer att behandla personuppgifterna för registerhantering.