

## Detta ska bifogas anmälan

- Ritning på oljeavskiljarens storlek och placering
- Karta

## Fastighet

Fastighetsbeteckning där åtgärden vidtas
Adress
Postadress

## Sökande

Namn	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

## Fastighetsägare (om annan än sökande)

Namn	Organisations-/personnummer
Fakturaadress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

## Oljeavskiljare

Tillverkare	Modell	Flöde (l/s)
Storlek (m <sup>3</sup> )	Placering, bifoga ritning	
Enligt standard SS-EN 858 del 1 och 2 Klass 1 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Klass 2 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Separat slamvolym (m <sup>3</sup> ): <input type="checkbox"/> Integrerad i oljeavskiljaren, slamvolym (m <sup>3</sup> ):	
Avskiljarens anslutning <input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp <input type="checkbox"/> Enskild brunn <input type="checkbox"/> Dagvatten <input type="checkbox"/> Spillvatten		
Provtagning Finns provtagningsbrunn* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Larm Oljenivåalarm* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   Högnivå (dämningslarm)** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   Slamlarm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vart leds avloppsvattnet (Recipient)? Utsläppspunkt ska märkas ut på kartan. <input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp, spillvatten <input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp, dagvatten <input type="checkbox"/> Annat:		
Tömningsintervall per år	Tömningsföretag	

## Information

Du ska föra en kontrolljournal för oljeavskiljaren. Transportdokument ska upprättas vid varje tömning/transport av avfallet i oljeavskiljaren eftersom avfallet klassas som farligt avfall enligt avfallsförordningen (2011:927). Spara kontrolljournal och transportdokument i minst tre år. De ska finnas tillgängliga vid besök från miljöavdelningen.

## Underskrift

Datum	Ort	Namnförtydligande
Underskrift		

## Blanketten skickas till

Båstads kommun  
Samhällsbyggnad  
269 80 BÅSTAD

eller

[samhallsbyggnad@bastad.se](mailto:samhallsbyggnad@bastad.se)

### Personuppgiftshantering, GDPR

Jag ger härmed mitt samtycke till att Båstads kommun behandlar uppgivna personuppgifter för att kunna hantera mitt ärende. Mitt samtycke gäller tills vidare, men möjlighet finns att återta samtycket. I det fall jag återtar mitt samtycke kan Båstads kommun komma att behandla personuppgifterna med stöd av annan rättslig grund. Personuppgifterna kommer att behandlas under den tid som är nödvändigt för ändamålet. De kan också komma att behandlas under längre period för att arkiveras eller ingå i statistik. Personuppgifterna kommer inte att överföras till annan mottagare eller behandlas i tredje land. I det fall du önskar tillgång till, rättelse, radering eller begränsning av dina personuppgifter har du rätt att kontakta ansvarig nämnd och dess dataskyddsombud på [dataskyddsombud@bastad.se](mailto:dataskyddsombud@bastad.se) alternativt mejla [samhallsbyggnad@bastad.se](mailto:samhallsbyggnad@bastad.se). Du har också rätt att invända mot kommunens hantering av dina personuppgifter samt klaga till tillsynsmyndigheten.

## Båstads kommun

---

Samhällsbyggnad  
269 80 BÅSTAD  
Telefon: 0431-770 00 vx  
Plusgiro: 11 11 11 -1  
Org.nummer: 212000-0944  
[samhallsbyggnad@bastad.se](mailto:samhallsbyggnad@bastad.se)  
[www.bastad.se](http://www.bastad.se)