



Sökande

Namn	Person-/organisationsnummer
Postadress	Postnummer Ort
Telefon/mobil	E-post

Fyll i kontaktuppgifter för dig som sökande. En stor del av vår kommunikation sker via e-post, uppge därför det.

Sökanden kan även vara en fullmaktsinnehavare. Då är det fullmaktsinnehavarens uppgifter som ska fyllas i under sökande. Observera att fullmakt ska bifogas ansökan/anmälan.

Fastighetsuppgifter

Fastighetsägare samt adress (om annan än ovan)
Fastighetsbeteckning:

Entreprenör

Entreprenör (firmanamn)	Ansvarig utförare
Postadress	Postnummer Ort
Telefon/mobil	E-post

Ansökan /anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ansökan om installation av avloppsanläggning med ansluten WC
<input type="checkbox"/> Ansökan om installation av avloppsanläggning utan ansluten WC
<input type="checkbox"/> Anmälan om ändring av befintlig avloppsanläggning (gäller exempelvis påkoppling av ny byggnad)
<input type="checkbox"/> Anmälan om installation av förmultningstolett

Dimensionering

Fyll i information om antal personer som normalt ska använda avloppsanläggningen.

Antal personer anläggningen ska betjäna	<input type="checkbox"/> 0 - 5 personer (pe)
	<input type="checkbox"/> 6 - 25 personer (pe), ange antal: 26 - 200
	<input type="checkbox"/> personer (pe), ange antal:
Fastigheter som anläggningen ska betjäna	<input type="checkbox"/> Anläggningen ska betjäna endast ovan angiven fastighet
	<input type="checkbox"/> Hela anläggningen är gemensam med följande fastighet/er:
	<input type="checkbox"/> Del av anläggningen, nämligen <input type="checkbox"/> Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Huvudrening är gemensam med följande fastighet/er:

Beskrivning av avloppsanläggningen

Förbehandling	<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare	Fabrikat:	Volym m3:
	<input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare		
Godkännandebevis (CE-märkt)		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Beskrivning av avloppsanläggningen

Fyll i typ av efterföljande rening som du söker för. Observera att produktblad/typritning för avloppsanläggningen ska bifogas ansökan/anmälan.

<input type="checkbox"/> Slamavskiljare	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Befintlig	Fabrikat	Modell
	Anpassad för: <input type="checkbox"/> WC och BDT <input type="checkbox"/> BDT		
	Vätvolym, m ³	<input type="checkbox"/> T-rör på utloppsrör	CE-märkt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upplyft <input type="checkbox"/> Förstärkt, med..... m markbäddssand Fraktionsstorlek..... mm		
	<input type="checkbox"/> Modulinfiltration	Fabrikat	Modell
	Infiltrationsytans placering i förhållande till befintlig markyta,meter under mark eller meter ovan mark		Utsläpp till
	Total spridningsyta..... m ²	<input type="checkbox"/> Grundvattenrör installeras vid anläggning	
	<input type="checkbox"/> Normalt högsta grundvattenytan bedöms ligga minst 1 meter under infiltrationsytans placering		

<input type="checkbox"/> Markbädd	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upplyft <input type="checkbox"/> Tät bädd, typ av duk:		
	<input type="checkbox"/> Modulmarkbädd	Fabrikat	Modell
	Infiltrationsytans placering i förhållande till befintlig markyta,meter under mark, eller meter ovan mark		
	Total spridningsytam ²	<input type="checkbox"/> Grundvattenrör installeras vid anläggning	
	Utsläpp till:		<input type="checkbox"/> Dolt utsläpp
	<input type="checkbox"/> Normalt högsta grundvattenytan bedöms ligga minst 1 meter under infiltrationsytans placering		

<input type="checkbox"/> Minireningsverk	Fabrikat	Modell		
	CE-märkt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Utrustad med larm	
	Utsläpp till:		Vätvolym m ³	<input type="checkbox"/> Dolt utsläpp
	Avses servicaavtal upprättas: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
	Observera att produktbeskrivning, prestandadeklaration och underhållsbeskrivning ska bifogas ansökan.			

<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Beskrivning:
	Observera att produktbeskrivning, information om reningskapacitet och underhållsbeskrivning ska bifogas ansökan.

<input type="checkbox"/> Efterbehandling	<input type="checkbox"/> Kemisk fällning <input type="checkbox"/> Fosforfälla <input type="checkbox"/> UV-ljus Fabrikat:
	<input type="checkbox"/> Annat, beskrivning:

<input type="checkbox"/> Sluten tank	Vätvolym, m ³	Fabrikat	Modell
	<input type="checkbox"/> Utrustad med larm		
	Anslutning av:	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Urin
Ansluten toalett:	<input type="checkbox"/> Snålspolande	<input type="checkbox"/> Utan urinsortering	<input type="checkbox"/> Med urinsortering <input type="checkbox"/> Övrigt, specificera

Övriga upplysningar

Bilagor

1. Situationsplan med måttangivelser som visar

- Fastigheten med byggnader och tillfartsvägar
- Ledningsdragning för vatten och avlopp
- Avloppsanordningens placering
- Den egna vattentäktens läge
- Andra vattentäkter inom 200m från den planerade avloppsanläggningen

2. Produktblad/teknisk beskrivning som tydligt visar avloppsanläggningens utförande

Gå noga igenom vilka handlingar som kan vara aktuella för din ansökan/anmälan. Om någon handling som behövs för vår handläggning saknas kommer vi att begära kompletterande uppgifter från dig. Detta innebär att handläggningstiden förlängs.

Handläggningsavgift

Vid anmälan/ansökan tar kommunen ut en avgift för handläggning i enlighet med av kommunfullmäktige fastställd taxa för Båstads kommun.

Underskrift - entreprenör/sökande

Datum	Ort	Underskrift
Namnförtydligande		

Ombudsintyg

Jag godkänner att entreprenör för min talan i detta ärende.

Datum	Ort	Underskrift - fastighetsägare
Namnförtydligande - fastighetsägare		

Förenklad delgivning

I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av förenklad delgivning. Information om detta finns på www.bastad.se.

Behandling av personuppgifter

Information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter, hittar du på www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter.

Blanketten skickas till: Båstads kommun, Samhällsbyggnad, 269 80 Båstad
samhallsbyggnad@bastad.se

Båstads kommun

Samhällsbyggnad
269 80 BÅSTAD
Telefon: 0431-770 00 vx
Plusgiro: 11 11 11 -1
Org.nummer: 212000-0944
samhallsbyggnad@bastad.se
www.bastad.se