

Insändes till
Ånge kommun
Bygg- och Miljökontoret
841 81 ÅNGE
Telefon 0690-250 100

**SLUTREDOVISNING AV
AVLOPPSANORDNING**

(Se vägledning i "Avlopp på rätt sätt")

| | |
|--------------|-------|
| Diarienummer | Datum |
|--------------|-------|

I syfte att administrera din ansökan kommer av dig lämnade personuppgifter att registreras och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204).

Fyll i denna blankett och översänd den samt fotodokumentation enligt anvisningar för slutbesiktning av din avlopps-
anläggning till bygg- och miljökontoret när anläggningen är klar. Efter att bygg- och miljökontoret gjort en bedömning får du
tillbaka en kopia av slutredovisningen

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Namn, fastighetsägare |
|-----------------------|-----------------------|

Boendetyp

| | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Permanentbostad | <input type="checkbox"/> Fritidshus |
|--|-------------------------------------|

Information om avloppsanordningen

| | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ombyggd anläggning | <input type="checkbox"/> Helt ny anläggning | Anläggningen togs i bruk: | |
| Typ av slamavskiljare: | <input type="checkbox"/> CE-märkt slamavskiljare WC+BDT | <input type="checkbox"/> Slamavskiljare BDT | <input type="checkbox"/> Sluten tank |
| | <input type="checkbox"/> Annat nämligen: | Våtvolym | m3 |
| Typ av efterföljande rening: | <input type="checkbox"/> Infiltration | <input type="checkbox"/> Markbädd | <input type="checkbox"/> Modulinfiltration |
| | <input type="checkbox"/> Modulmarkbädd | <input type="checkbox"/> Annat nämligen: | |

Uppgifter för minireningsverk och fosforavskiljare

| | | | |
|----------------------------|--|----------------|--|
| Serviceavtal är upprättat: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Kopia bifogas: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
|----------------------------|--|----------------|--|

Är anläggningen i sin helhet utförd enligt bygg- och miljökontorets beslut?

| | | |
|---|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, och enligt teknisk beskrivning med bilagor | Foton bifogas: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| <input type="checkbox"/> Nej, ange avvikelser: | | |

Undertecknad intygar att lämnade uppgifter är riktiga

| | |
|-------|------------------------------|
| Datum | Namnteckning fastighetsägare |
|-------|------------------------------|

Du ska själv som fastighetsägare kontakta Tekniska förvaltningen 0690-250 100 när anläggningen tas i bruk.

Nedanstående uppgifter fylls i av bygg- och miljökontoret

| | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anmärkning | <input type="checkbox"/> Inga anmärkningar | <input type="checkbox"/> Foton saknas |
| Kommentar: | | |

Handläggarens underskrift och godtagande av redovisningen

| | | |
|-------|--------------------------|-------------------|
| Datum | Namnteckning handläggare | Namnförtydligande |
|-------|--------------------------|-------------------|

Kopia skickas till fastighetsägaren och Tekniska förvaltningen