

Utförandeintyg

Minireningsverk

Blankettanvisning:

Vänligen fyll i alla fält. Om avvikelser från tillståndet gjorts, beskriv dessa i rutan uppgifter om utförande. Bifoga bilder enligt checklistan på sida 2.

Skickas till:

miljo.halso@harryda.se, alternativt via brev till **Härryda Kommun, Miljö- och hälsoskydd, 435 80 Mölnlycke**

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Vid gemensam anläggning, ange eventuella påkopplade fastigheter*
GPS-koordinater: N: E:	Koordinatsystem: SWEEREF99_12_00 <input type="checkbox"/> SWEEREF99_TM <input type="checkbox"/> Annat:

*Vid eventuella ännu inte påkopplade fastigheter, ska dessa anmälas till oss vid påkoppling.

Sökande


Namn	Personnummer
Adress	Postadress och ort
E-postadress	Telefon

Utförare/entreprenör (om annan än sökande)

Namn på företag/maskinist/anläggare	
E-postadress	Telefon
Certifiering för att anlägga avlopp	

*Skicka in en kopia av diplom från certifieringsutbildning.

Uppgifter om anläggningen

Minireningsverk, fabrikat och beteckning			
Dimensionering, pe	Volym som ska slamtömmas, m ³	Provtagningspunkt	
Typ av efterbehandling	Spridningsledarens längd (m)	Ev. förstärkningslagers mäktighet (cm):	Utsläpp sker till
Beskriv uppbyggnad av bädd:			
*Rita en profilskiss över hur bädden är lagd och skicka med den.			
Ventilation av hygienutrymmen sker	Över tak <input type="checkbox"/>	Genom backventil <input type="checkbox"/>	Genom vakuumentil <input type="checkbox"/>
		Separat luftning av slamavskiljare <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Serviceavtal finns för år		<input type="checkbox"/> Löpande serviceavtal	
Serviceavtal tecknas/tecknat datum		Gäller t.o.m. datum eller löpande <input type="checkbox"/>	


*skicka in en kopia av tecknat serviceavtal.

Var god vänd →

Uppgifter om utförandet

Datum för utförande	Datum för ibruktagande	Diarienummer för tillståndsbeslut
Kontaktperson entreprenör	Telefonnummer entreprenör	Datum för tillståndsbeslut
Finns det en gammal anläggning?		Har den tagits ur bruk och i så fall hur?
Har anläggningen gjorts i enlighet med tillstånd?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har installationskontroll utförts?		<input type="checkbox"/> Ja, av entreprenör <input type="checkbox"/> Ja, av tillverkaren <input type="checkbox"/> Nej
Om nej, beskriv ändringen i inrättandet jämfört med ansökan/tillståndet: (OBS! vid behov ska en ny situationsplan medfölja)		

Utförandeintyg

 Följande bilder ska bifogas kontrollrapporten, numrera bilderna utifrån checklisten:

Minireningsverk:

1. Schaktbotten
2. Minireningsverk
3. Förankring
4. Provtagningsbrunn/provtagningspunkt
5. Bild på slamtömningsinstruktioner
6. Översiktsbild på anläggningen i förhållande till huset
7. Efterpolering
8.

Efterpolering/diffus utsläppspunkt:

- A. Infiltration
- B. Markbädd
- C. Stenkista
- D. Utlopp i dike
- E. Dagvattenkassetter
- F. Annat: _____
- G.

Härmed intygas att anläggningen har utförts enligt de villkor som angetts i Miljönämndens beslut.
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.

Underskrift sökanden

Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

Underskrift entreprenör

Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	