

★ = Obligatoriskt fält

Skickas till

Rättviks kommun
Miljö- och byggnadsnämnden
795 80 Rättvik

Tillstånd/Beslut

Datum	Paragraf	Diarienummer
-------	----------	--------------

Fastighet

Fastighetsbeteckning ★			
Ägare: Förnamn		★ Efternamn ★	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	

Entreprenör

Företagets namn		Ansvarig utförare (namn)	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	

Kontrollpunkter

1. Slamavskiljare

Fabrikat och modell		Vätvolym, m3	
Material			Ange vad
<input type="checkbox"/> Plast/Glasfiber	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Annat	
Förankring	Ange hur		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

2. Pumpanläggning

<input type="checkbox"/> Ja, pumpbrunn	Fabrikat	<input type="checkbox"/> Ja, pump i slamavskiljare	<input type="checkbox"/> Nej
Larm			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

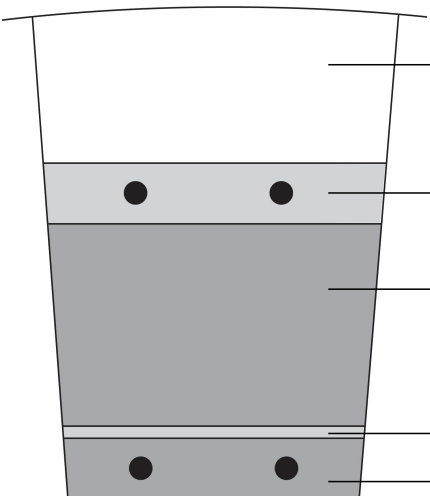
3. Fördelningsbrunn

<input type="checkbox"/> Ja	Fabrikat	<input type="checkbox"/> Ja, inbyggd i slamavskiljare	<input type="checkbox"/> Nej
Justerbart utlopp			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

4. Bädd

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället, i de fall markbädd av typen utbredd (grund) anläggs, m				
Spridningsledning, Ø, mm	Antal	Längd per ledning, m	Avluftare	Antal
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Uppsamlingsledning, Ø, mm	Antal	Längd per ledning, m	Avluftare	Antal
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

4. Bädd, forts

Tätskikt		Ange vad							
<input type="checkbox"/> Ja, med gummiduk	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Nej							
Bäddens yta, längd m	Bäddens yta, bredd m								
Lager									
		Aterfyllnad (samt eventuell markisolering)							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Spridningslager</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Makadam/singel</td> <td><input type="checkbox"/> Modul, typ</td> </tr> <tr> <td>Tjocklek (cm)</td> <td>Fraktion</td> </tr> </table>		Spridningslager		<input type="checkbox"/> Makadam/singel	<input type="checkbox"/> Modul, typ	Tjocklek (cm)	Fraktion
		Spridningslager							
		<input type="checkbox"/> Makadam/singel	<input type="checkbox"/> Modul, typ						
Tjocklek (cm)	Fraktion								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Spridningslager</td> </tr> <tr> <td>Tjocklek (cm)</td> <td>Fraktion</td> </tr> </table>		Spridningslager		Tjocklek (cm)	Fraktion				
Spridningslager									
Tjocklek (cm)	Fraktion								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Ev. Materialavskiljande skikt</td> </tr> <tr> <td>Tjocklek (cm)</td> <td>Fraktion</td> </tr> </table>		Ev. Materialavskiljande skikt		Tjocklek (cm)	Fraktion				
Ev. Materialavskiljande skikt									
Tjocklek (cm)	Fraktion								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Dräneringslager</td> </tr> <tr> <td>Tjocklek (cm)</td> <td>Fraktion</td> </tr> </table>		Dräneringslager		Tjocklek (cm)	Fraktion				
Dräneringslager									
Tjocklek (cm)	Fraktion								
Täckning		Annat (ange vad)							
<input type="checkbox"/> Fiberduk	<input type="checkbox"/> Annat								
Markisolering: Typ		Tjocklek, cm							

5. Avskärande dränering uppströms bädden

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Avstånd från bädden, m	Djup, m
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------

6. Kompletterande rening för reduktion av fosfor

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Typ	Fabrikat
-----------------------------	------------------------------	-----	----------

Övriga upplysningar/Avvikelser

Mer än ett alternativ kan vara aktuellt

Avloppsanordningen	
<input type="checkbox"/>	är utförd helt enligt insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut
<input type="checkbox"/>	är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren
<input type="checkbox"/>	avviker från insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut på nedanstående punkter
Avvikelser	

Anläggning färdigställd

Datum

Entreprenörens underskrift

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------