

UTFÖRANDEINTYG
 Avloppsanläggning

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen
 Kungsgatan 41
 711 30 Lindesberg

Utförandeintyget ifylls när anläggningen är slutförd och undertecknas av entreprenör som anlagt avloppsanläggning samt fastighetsägare eller innehavare av avloppstillstånd. **OBS! Foton ska tas under anläggningsarbetet och skickas till miljöenheten tillsammans med utförandeintyget. För att ärendet ska kunna avslutas korrekt är det viktigt att detta skickas in.**

Kontaktuppgifter

Fastighetsbeteckning: fastigheter anslutna till avloppsanläggningen			
Fastighetsbeteckning: fastighet där avloppsanläggningen ligger			
Sökande/kontaktperson			Personnummer
Utdelningsadress			Postnummer Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post
Entreprenör avloppsanläggning			
Utdelningsadress			Postnummer Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post
Beslut från kommunens Miljönämnd finns:			
<input type="checkbox"/> Ja: datum, diarienummer:			<input type="checkbox"/> Nej

Anslutna enheter och belastning på avloppsanläggning

Antal personekvivalenter som anläggningen är dimensionerad för: personekvivalenter.	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> BDT (Bad- disk- tvättavlopp)
--	-----------------------------	---

Rörledningar

<input type="checkbox"/> Rörledningar lagda fackmannamässigt avseende storlek, material lutning, tätning osv.	<input type="checkbox"/> Täta rörledningarna från byggnad ligger i sand så att sättningar förhindras
---	--

Slamavskiljare
 FINNS SAKNAS

Fabrikat och modellbeteckning:		Material: <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Annat
Vätvolym: m ³ .	Typgodkänd och testad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, typgodkänd för: <input type="checkbox"/> BDT <input type="checkbox"/> WC+BDT för personekvivalenter/ st. hushåll.
Antal kammare (gäller icke typgodkända slamavskiljare): st.		<input type="checkbox"/> T-rör eller dylikt till utlopp (främst avses äldre slamavskiljare där t-rör monteras för att hindra flytslamflykt)

Post- och besöksadress	Telefon / fax	E-post	Giro	Organisationsnr
Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	0581-810 00 vxl 0581-169 72 fax	info@sb-bergslagen.se	Bankgiro 821-3134	212000-2015

Fosforfälla / Fällningsdosering

FINNS SAKNAS

Fabrikat och typbeteckning:	
Installerat enligt fabrikantens anvisningar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Driftsatt och funktionskontrollerat enligt fabrikantens anvisningar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Dosering av fällningskemikalie testad och fungerar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Leverans av fällningskemikalie säkrad/avtalad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Sluten tank och urintank

FINNS SAKNAS

Anslutna enheter till tanken/tankarna: <input type="checkbox"/> Extremt snålspolande WC (mindre än 1 liter/spolning) <input type="checkbox"/> WC+BDT <input type="checkbox"/> Urinseparerande toalett <input type="checkbox"/> Annat:		
Fabrikat och typbeteckning till tanken/tankarna		
Sluten tank:		Urintank(-ar):
Sluten tank: Volym m ³ .	Material: <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Annat:	
Larm/överfyllnadsskydd: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förankring: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Typgodkänd: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Urintank/Urintankar: Volym m ³ .	Material: <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Annat:	
Larm/överfyllnadsskydd: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förankring: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Lagring i tanken sker lufttätt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Minireningsverk

FINNS SAKNAS

Fabrikat och modellbeteckning:	
Dimensionerat för: <input type="checkbox"/> BDT <input type="checkbox"/> WC+BDT för _____ personekvivalenter/ _____ st. hushåll.	
Installerat enligt fabrikantens anvisningar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Driftsatt och funktionskontrollerat enligt fabrikantens anvisningar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Dosering av fällningskemikalie testad och fungerar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Leverans av fällningskemikalie säkrad/avtalad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Serviceavtal tecknat för minireningsverket: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Provtagning möjlig på utgående renat vatten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utlopp/Polerstep: <input type="checkbox"/> Grusat dike <input type="checkbox"/> Markbädd/infiltration (beskriv under respektive rubrik ovan) <input type="checkbox"/> Annat:	
Recipient (dike, sjö etc. dit det renade spillvattnet leds):	

Annan rening – ”gråvattenfilter”, filterbox etc.

FINNS SAKNAS

Fabrikat och modellbeteckning:		Anpassad för vinterbruk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Max belastning: _____ lit/dygn	Förankring: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Utlopp till: typ (dike, åkerdränering, sjö, grusbädd etc)		

Övriga upplysningar

Grundvatten:	Berg:
<input type="checkbox"/> Inte påträffat grundvatten	<input type="checkbox"/> Inte påträffat berg
<input type="checkbox"/> Påträffat grundvatten på _____ m djup.	<input type="checkbox"/> Påträffat berg på _____ m djup.

Entreprenörens/fastighetsägarens bekräftelse (mer än ett alternativ kan vara aktuellt att fyllas i)

Avloppsanordningen:

är utförd helt enligt insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut.

är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren.

avviker från insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut på följande punkter:

Anläggningen färdigställd datum:.....

Anläggningen tas i bruk datum:.....

Entreprenörens underskrift / firmanamn:

Sökandens utlåtande och underskrift:

- Jag godtar entreprenörens / installatörens redogörelse.
- Invändningar mot entreprenörens / installatörens redogörelse bifogas:

Sökandens underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Bifogas:

- Fotodokumentation *
- Reviderad situationsplan
- Invändningar mot entreprenörens / installatörens redogörelse

* Fotodokumentation ska göras enligt separat anvisning. Fotona kan med fördel skickas in digitalt via e-post.

Blanketten skickas till:

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen
Kungsgatan 41
711 30 Lindesberg