Mariestads kommun

# **Anmälan om installation av fosforrening till befintlig avloppsanläggning** enligt 14 § förordningen (1988:899)

## Personuppgifter

| | | |
|---|---|---|
| Namn | | |
| Adress | | Telefon |
| Postnummer | Postort | E-post |

## Fastighet

| | | |
|---|---|---|
| Fastighetsbeteckning | | Fastighetsägare |
| Fastighetens adress | Postnummer | Ort |
| ☐ Permanentbostad ☐ Fritidshus | | Antal boende: _____ st. |

## Fosforavskiljare

☐ Fosforfällning (kemikaliedosering före slamavskiljare)

☐ Fosforfälla (kalkbaserat filter efter markbädd).
*OBS! Kalkfiltret är ett kommunalt avfall och ska hämtas av kommunens upphandlade entreprenör*

☐ Annat: _____

Fabrikat, modell: _____

Fällningskemikalie/filtermaterial: _____

| | |
|---|---|
| Installatör | |
| Installatörens telefonnummer | Installatörens e-post |
| Serviceavtal tecknas med | |
| Serviceföretagets telefon | Serviceföretagets e-post |

**Postadress**
Mariestads kommun
Miljö- och Byggnadsnämnden
542 86 Mariestad

**Besöksadress**
Kyrkogatan 2

**Telefon**
0501-75 60 05

**E-postadress**
mbn@mariestad.se
**Internetadress**
www.mariestad.se

## Uppgifter om avloppsanläggningen

| | |
|---|---|
| ☐ Befintlig slamavskiljare, volym _____ $m^3$ | ☐ Ny slamavskiljare, volym _____ $m^3$ |
| ☐ Komplettering med extrabrunn, volym _____ $m^3$ | |

## Drift och skötsel

| |
|---|
| Intervall för byte av filtermaterial: _____ |
| Hantering av använt filtermaterial: _____ |
| Finns drift- och skötselinstruktioner? ☐ Ja ☐ Nej |

## Till anmälan bifogas

☐ Situationsplan där anläggningens placering redovisas på tomtkarta med byggnader, vägar etc

☐ Bifogad fabrikatsinformation

### Underskrift

| Datum | Sökandens underskrift | Namnförtydligande |
|---|---|---|
| | | |