

**REDOVISNING AV BEFINTLIG  
AVLOPPSANLÄGGNING OCH  
BEFINTLIG  
VATTENFÖRSÖRJNING**

Att kunna lösa vattenförsörjning och avlopp är en förutsättning för förhandsbesked och bygglov ska kunna beviljas. Det är viktigt att den befintliga vattenförsörjningen och avloppsanläggningen redovisas även om du har för avsikt att inrätta ett nytt avlopp eller en ny dricksvattenbrunn. OBS! Tillstånd för en ny avloppsanläggning eller ändring av befintlig avloppsanläggning söks separat från bygglovet. I vissa områden gäller även tillståndsplikt för dricksvattentäkter.

**Fastighet och ägare**

Fastighetsbeteckning	Adress till fastigheten
Fastighetsägare	Telefonnummer
E-post _____ @ _____	

**Vattenförsörjning och installationer**

Finns det idag indraget vatten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, i vilka byggnader: _____			
Vattenförsörjning:	<input type="checkbox"/> Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn	<input type="checkbox"/> Sjövatten	<input type="checkbox"/> Avsaltningsanläggning		
Installationer:	<input type="checkbox"/> Diskbänk	<input type="checkbox"/> Handfat	<input type="checkbox"/> Diskmaskin	<input type="checkbox"/> Tvättmaskin	<input type="checkbox"/> Badkar	<input type="checkbox"/> Dusch

**Avloppsanläggning**

Det finns idag ingen avloppsanläggning på min fastighet

**WC**

WC	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, i vilka byggnader: _____
----	-----------------------------	------------------------------	---------------------------------

**Annan toalettlösning än WC**

<input type="checkbox"/> Torrtoalett	<input type="checkbox"/> Förmultningstoalett	<input type="checkbox"/> Förbränningstoalett	Övrigt: _____
Urinseparering:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, var leds urin: _____

**Sluten tank**

WC till sluten tank	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Tankens volym: _____ m <sup>3</sup>
Finns ett fungerande överfyllnadslarm?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

**Slamavskiljare**

Slamavskiljare för:	<input type="checkbox"/> WC och BDT	<input type="checkbox"/> Endast BDT	<input type="checkbox"/> Saknas
Typ av slamavskiljare:	<input type="checkbox"/> Enkammerbrunn	<input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn	<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn
Slamavskiljarens våtvoly: _____ m <sup>3</sup>			
Finns det T-rör i den sista kammaren?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har anläggningen fosforfällning/flockningsmedel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

### Efterföljande rening

<input type="checkbox"/> Infiltrationsbädd	<input type="checkbox"/> Markbädd	<input type="checkbox"/> Stenkista	<input type="checkbox"/> Saknas	Storlek infiltration/markbädd: _____ m <sup>2</sup>
Har bädden kompaktmoduler?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, fabrikat: _____	
Finns det en fördelningsbrunn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Finns det en pumpbrunn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Finns det luftningsrör?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, hur många? _____ stycken	
Finns det en fosforfälla?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, när byttes den senast: _____	

### Minireningsverk

Fabrikat/modell: _____			
Finns serviceavtal?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Senaste analysprovet togs: _____

### Tillstånd

<b>Jag har tillstånd/dispens för följande:</b>	<input type="checkbox"/> Sluten tank, sedan år: _____
	<input type="checkbox"/> Avloppsanläggning, sedan år: _____
	<input type="checkbox"/> Minireningsverk, sedan år: _____
	<input type="checkbox"/> Torrtoalett, sedan år: _____
	<input type="checkbox"/> Latrinkompostering, sedan år: _____
	<input type="checkbox"/> Slamkompostering, sedan år: _____
	<input type="checkbox"/> Vet ej

Jag har för avsikt att söka tillstånd för en ny avloppsanläggning

Jag har för avsikt att inrätta en ny dricksvattenförsörjning

Om någon av ovanstående rutor är ikryssade, vänligen beskriv kortfattat vad som ska inrättas nedan under övrigt.

### Övrigt

---

---

---

### Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta.

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

### Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar när du skickar in uppgifter registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Dina uppgifter kommer att bevaras och arkiveras. Det görs eftersom uppgifterna behövs för vår myndighetsutövning (artikel 6, 1.e i GDPR).

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade. Läs gärna mer på [varmdo.se/personuppgifter](http://varmdo.se/personuppgifter) om hur kommunen behandlar personuppgifter. Personuppgiftsansvarig är bygg-, miljö-, och hälsoskyddsmyndigheten. Har du frågor eller synpunkter på hur personuppgifter hanteras kontakta vårt dataskyddsombud: [dataskyddsombud@varmdo.se](mailto:dataskyddsombud@varmdo.se). Vid klagomål kan du även vända dig till Datainspektionen, [datainspektionen.se](http://datainspektionen.se)