



## ANSÖKAN OM FÖRNYELSE AV TILLSTÅND FÖR ENSKILT AVLOPP

Gäller förnyelse av tillstånd med  
tidsbegränsning på 10 år

**Förnyelse av beslut i ärende:** \_\_\_\_\_  
(exempel: MEA.2006.1234)

### Fastighet

### Sökanden

Fastighetsbeteckning:	Sökandens namn: *)	Personnr./ Org.nr:
Fastighetens adress:	Adress:	Tel:
Postadress:	Postadress:	Tel mobil:
Fakturamottagare (om annan än sökanden):		Personnr./ Org.nr:
Fakturaadress:		
E-post:		

\*) Då ombud anlitas ska fullmakt bifogas ansökan.

### Typ av fastighet

<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidshus, nyttjandetid: _____veckor/år
--	---

### Lokalisering av fastigheten

Ligger fastigheten inom ett vattenskyddsområde?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vet ej

### Till avloppsanläggningen är följande anslutet

Antal hushåll: _____st	Komplementbyggnad: _____st
<input type="checkbox"/> Vattenspolande toalett (WC)	
<input type="checkbox"/> Bad, disk- och tvättavlopp (BDT)	
<input type="checkbox"/> Badkar	Volym: _____liter

### Redovisning av avloppsanläggning

WC/Vakuumtoalett	Sluten tank, Volym: _____m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Överfyllnadslarm <input type="checkbox"/> Inspektionsrör bredvid tanken Spolvolympå toaletten: <input type="checkbox"/> 1 liter <input type="checkbox"/> 4 liter <input type="checkbox"/> _____ liter
Slamavskiljare	<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn Volym: _____m <sup>3</sup> Fabrikat: _____ <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn Volym: _____m <sup>3</sup> Fabrikat: _____ <input type="checkbox"/> Fördelningsbrunn Fabrikat: _____

Utformning av markbädd/ infiltrationsbädd	Yta: _____ m <sup>2</sup> Längd: _____ m   Bredd: _____ m Antal spridningsledningar: _____ st   Längd: _____ m <input type="checkbox"/> Upphöjd bädd, höjd över markytan: _____ m <input type="checkbox"/> Tätskikt   Fabrikat: _____ <input type="checkbox"/> Fosforfälla   Fabrikat: _____ Volym: _____ m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Kompaktfilter   Fabrikat: _____ Antal: _____ st <input type="checkbox"/> Singelbädd Yta: _____ m <sup>2</sup>
Reningsverk	Fabrikat: _____  <i>Efterbehandling</i>  <input type="checkbox"/> Markbädd: Yta: _____ m <sup>2</sup> Längd: _____ m   Bredd: _____ m Antal spridningsledningar: _____ st   Längd: _____ m Upphöjd bädd, höjd över markytan: _____ m Tätskikt   Fabrikat: _____ Fosforfälla   Fabrikat: _____ Volym: _____ m <sup>3</sup> Kompaktfilter   Fabrikat: _____ Antal: _____ Singelbädd Yta: _____ m <sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Fosforfälla: Fabrikat: _____ Volym: _____ m <sup>3</sup> Singelbädd Yta: _____ m <sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> UV

### Till ansökan ska bifogas:

- Redvisning över tömning av fosforfälla (om sådan ingår i anläggningen)
- Analysresultat från utgående vatten från markbädd och reningsverk (varje år anläggningen varit i bruk)

*Foton som ska bifogas ansökan är:*

#### **Vid Infiltration/**

#### **Markbädd med fosforfälla**

- Slamavskiljaren (insidan)
- Fördelningsbrunnen (insidan)
- Markbäddens luftningsrör (insidan)
- Fosforfällan (insidan)
- Singelbäddens placering
- Översiktsbild över anläggningens placering

#### **Reningsverk**

- Reningsverket
- Fördelningsbrunnen (insidan), om den ingår i anläggningen
- Eventuell efterbehandling:
- markbädd (insidan av ev. fördelningsbrunn och luftningsrör)
- Fosforfällan (insidan)
- Singelbäddens placering
- Översiktsbild över anläggningens placering

### Övriga upplysningar

Ett platsbesök kan bli aktuellt om det inte är möjligt att avgöra av fotodokumentationen att anläggningen uppfyller de krav och villkor som anges i beslutet. Fastighetsägaren kommer att kontaktas om ett platsbesök kommer att utföras på fastigheten.

**Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta.**

**Vid undertecknande av blanketten är du betalningsansvarig, om inte giltig fullmakt finns.**

**Sökandes underskrift – för företag medsånds bevis om firmatecknare**

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning:	Namnteckning:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Personnr./ Org.nr:	Personnr./ Org.nr:

För handläggning och prövning av ärendet kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Taxan finns tillgänglig på kommunens webbplats.

**Komplett ansökan** skickas till:

- [Varmdo.kommun@varmdo.se](mailto:Varmdo.kommun@varmdo.se) eller,
- Värmdö kommun  
Bygg- och miljöavdelningen  
134 81 Gustavsberg

*De uppgifter du lämnar kommer att registreras i en databas hos Värmdö kommun. Genom att du lämnar dessa uppgifter godkänner du att dina uppgifter registreras. Uppgifterna är tillgängliga för allmänheten och kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204). Fastighetsuppgifter hämtas från Lantmäteriets fastighetsregister.*