

Utförandeintyg

Blankettanvisning:

Vänligen fyll i alla fält. Om avvikelser från tillståndet gjorts, beskriv i intygandedelen. Bifoga bilder enligt checklistan på sida 2.

Skickas till:

miljo.halso@harryda.se, alternativt via brev till **Härryda Kommun, Miljö- och hälsoskydd, 435 80 Mölnlycke**

Sluten tank

| | |
|---|---|
| Fastighetsbeteckning | Eventuell tidigare fastighetsbeteckning |
| GPS-koordinater: N: E: | Koordinatsystem: SWEEREF99_12_00 <input type="checkbox"/> SWEEREF99_TM <input type="checkbox"/> Annat: |
| Namn (sökande) | Organisations-, personnummer |
| Adress | Postadress |
| Telefon dagtid | E-postadress |
| Anläggningsarbetet är utfört av <input type="checkbox"/> Entreprenör <input type="checkbox"/> Sökande | Utförare/entreprenör (om annan än sökande) |
| E-postadress | Telefonnummer entreprenör |
| Certifiering för att anlägga avlopp *Skicka in en kopia av diplom från certifieringsutbildning. | |
| Datum för ibruktagande | Datum för tillståndsbeslut |
| Utförandedatum: | Diarienummer för tillståndsbeslut |
| Finns det en gammal anläggning? | Har den tagits ur bruk och i så fall hur? |

Härmed intygas att avloppsanordningen (fler än ett alternativ kan kryssas i)

- är utförd och lokaliserad helt enligt ansökan och tillståndsbeslut
- är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren
- avviker från insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut på följande punkter:

Ansvarig utförares underskrift: /
Namnteckning Entreprenör (firmanamn)
.....
Namnförtydligande

Sökandens utlåtande och underskrift:

Jag godtar den ansvarige utförarens redogörelse, men avsäger mig inte reklamationsrätten enligt konsumenttjänstlagen.

Jag har följande invändning mot den ansvarige utförarens redogörelse:



.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

Numrerat fotografi ska bifogas när denna symbol  är angiven.

| | Kontroll (JA/ NEJ) | Bild nr | Notering/kommentar |
|--|--------------------|---------|--------------------|
| Tillopsledning ventilerad över tak? | | | |
| Spolbrunn finns vid husliv och brytpunkter? | | | |
| Tanken är förlagd i grus, sand, stenmjöl etc? | | | |
| Dränering utförd för att säkerställa att grundvattennivå eller ytvatten inte kan överstiga underkant inloppsrör? | | | |
| Ledningarna är kvalitetskontrollerade och täta? | | | |
| Lutningen på ledningen är lagd enligt tillverkarens rekommendationer? | | | |
| Tanken ligger i våg? | | | |
|  Den slutna tanken är förankrad med beständigt material? | | | |
| Våtvoly: _____ m ³ | | | |
| Fungerande överfyllnadslarm installerat? | | | |
| Toalettens genomsnittliga spolmängd: _____ l/spolning | | | |
| Tanken ligger frostfritt? | | | |
| Inget BDT-, dag- eller backspolningsvatten är påkopplat tanken? | | | |
| Tanken är försedd med manlucka och snabbkoppling? | | | |
|  Översiktsbild på avloppsanläggning med byggnad (om möjligt) i bakgrunden | | | |
| Luftning <input type="checkbox"/> Över tak <input type="checkbox"/> Separat luftning på tank | | | |