



**Fastighetsuppgifter** (där avloppsanläggningen är inrättad)

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	Telefon och eller mobiltelefon
Adress	Postnummer och postort

**Avloppsanläggning**

<input type="checkbox"/> BDT-avlopp till infiltration/markbädd	Slamavskiljarens våtvoly m <sup>3</sup> : _____	Infiltrationsyta: _____ m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> BDT- och WC-avlopp till infiltration/markbädd	Slamavskiljarens våtvoly m <sup>3</sup> : _____	Infiltrationsyta: _____ m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> WC-avlopp till slutna tank	Tankens volym: _____ m <sup>3</sup>	
<input type="checkbox"/> BDT- och/eller WC-avlopp till reningsverk	Fabrikat/modell: _____	
<input type="checkbox"/> Reningsverket ska slamsugas	<input type="checkbox"/> Reningsverket ska <b>inte</b> slamsugas	
Finns fotodokumentation:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Anläggningen är tagen/skall tas i bruk, datum: _____ Nuvarande latrintömning önskas ej fr.o.m.: _____		
Övriga uppgifter:		

**Entreprenör** (som iordningställt avloppsanläggningen)

Namn	Telefon och/eller mobiltelefon
Adress	Postnummer och postort

Härmed intygas att avloppsanläggningen är utförd enligt Sydnärkes miljönämnds beslut och Naturvårdsverkets allmänna råd 2006:7.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

**Intyget skickas till:** Sydnärkes Miljöförvaltning, 695 80 Laxå

För Sydnärkes miljönämnd:

Latrinhämtningen upphör fr.o.m.: _____	Intas i registret för slamsugning fr.o.m.: _____
Beslutande	Ort och datum
Namnförtydligande	