



# Sydärkes Miljöförvaltning

## Ansökan/anmälan om omhändertagande av latrin/urin

\* = Obligatorisk uppgift

Sydnärkes Miljöförvaltning

695 80 Laxå

0584 473 400

### Fastighet

Fastighetsbeteckning*	Kund-/anläggningsnummer om hämtning skett tidigare (se renhållningsfaktura)*
Fastighetsadress (om annan än sökandens)*	
Fastighetsägare (om annan än sökanden, namn och telefon)*	

### Hus\*

<input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad, antal dagar ca som den används/år ..... <input type="checkbox"/> Annan byggnad, ange typ .....	Antal personer i hushållet*
---	-----------------------------

### Anläggningstyp\*

<input type="checkbox"/> Torrtoalett, fabrikat ..... <input type="checkbox"/> Förmultningstoalett, fabrikat ..... <input type="checkbox"/> Latrtoalett, fabrikat ..... <input type="checkbox"/> Förbränningstoalett, fabrikat ..... <input type="checkbox"/> Annat, ange vad .....
--

### Omhändertagande av fekalier eller latrin\*

<input type="checkbox"/> Egen kompostering (beskriv funktion nedan, bifoga skiss) <input type="checkbox"/> Latrin hämtas av kommunen <input type="checkbox"/> Annat, ange vad nedan
---

Beskriv hur omhändertagandet sker och vilken typ av kompost eller anläggning som används\*

### Spridning av latrin/fekalier

<input type="checkbox"/> Spridning på egen fastighet (bifoga karta, obligatoriskt) <input type="checkbox"/> Spridning på annan fastighet (bifoga karta, obligatoriskt)
---

### Spridning på annan fastighet

Fastighetsbeteckning	Tillgänglig areal, m <sup>2</sup>
----------------------	-----------------------------------

### Urinseparering\*

<input type="checkbox"/> Urinseparering sker inte <input type="checkbox"/> Urinseparering sker, urintankens storlek i m <sup>3</sup> .....
---

### Omhändertagande av urin

<input type="checkbox"/> Urin samlas upp i tank och sprids på egen fastighet <input type="checkbox"/> Urin samlas upp i tank och sprids på annan fastighet, fastighetsbeteckning ..... <input type="checkbox"/> Annat, ange vad .....
---



# Sydärkes Miljöförvaltning

Sydärkes Miljöförvaltning

## Sökande

Företagsnamn eller personnamn\*

Postnummer\*

Organisations-/personnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

Utdelningsadress\*

## Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn\*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn\*

E-postadress

## Fakturaadress och fakturareferens

## Övriga uppgifter

## Bilagor

- Skiss över egen kompostering
- Broschyr/manual för inköpt kompostanläggning
- Karta över fastigheten där spridning sker

Avgift för ansökan tas ut enligt kommunens taxa.

## Underskrift

Datum och sökandens/anmälares underskrift\*

Namnförtydligande\*



# Sydnärkes Miljöförvaltning

Sydnärkes Miljöförvaltning

## **Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.