

Blanketten skickas till:
 Västerviks kommun
 Miljö och byggnadskontoret
 593 80 Västervik

Telefon: 0490-25 40 00
 E-post: mbn@vastervik.se

INSTALLATION AV AV CISTERN/RÖRLEDNING

4 kap 1 § föreskrift (NFS 2003:24)

Tänk på att ansökan måste vara komplett för att den ska kunna behandlas. Avgift för handläggning tas ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Administrativa uppgifter

Innehavarens namn		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Fastighetsbeteckning	

Beskrivning av anordningen

Nyinstallation	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Befintlig anläggning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Cistern ovan mark	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Cistern under mark	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
K-cistern	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	S-cistern	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Invallad cistern	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Dubbelmantlad cistern	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Rörledning ovan mark	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Rörledning under mark	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Cisternens volym:					
Cisternens innehåll:					

Beskrivning av anordningens placering och den närmaste omgivningen. Ange om placeringen ligger inom skyddsområde för dricksvattentäkt. Ange avstånd och riktning till närmaste bostäder, dricksvattentäkt, avloppsbrunn och annan störningskänslig verksamhet.

Ange vilka bilagor som medföljer anmälan

<input type="checkbox"/> Bilaga 1: Situationsplan, karta eller liknande (obligatoriskt)
<input type="checkbox"/> Bilaga 2: Ritning/skiss över anordningen
<input type="checkbox"/> Bilaga 3

Ansökan ska skickas in i god tid innan installationen påbörjas eller hanteringen inleds.

Underskrift

.....
 Datum

.....
 Ort

.....
 Namnteckning

.....
 Namnförtydligande