



ÖRNSKÖLDSDVIKS KOMMUN

Avloppstillsyn – lämna uppgifter om vatten och avlopp

Ha gärna checklisten "Är ditt avlopp grönt, gult, eller rött?" till hands när du fyller i uppgifterna. Du fick den i brevet som vi skickade till dig.

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning
Gatuadress för huset du vill lämna uppgifter om

Fastighetsägare

Namn	Personnummer/Organisationsnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer dagtid

Typ av hus

<input type="checkbox"/> Permanentboende	<input type="checkbox"/> Fritidsboende
<input type="checkbox"/> Annat: _____	

Dricksvattenförsörjning

<input type="checkbox"/> Egen dricksvattenbrunn	<input type="checkbox"/> Kommunalt dricksvatten	<input type="checkbox"/> Inget indraget vatten
<input type="checkbox"/> Gemensam dricksvattenbrunn tillsammans med fastigheterna: _____		
Typ av dricksvattenbrunn		
<input type="checkbox"/> Grävd	<input type="checkbox"/> Borråd	<input type="checkbox"/> Annan: _____

Vilka VA-installationer finns?

<input type="checkbox"/> Bad/dusch	<input type="checkbox"/> Diskbänk med ho	<input type="checkbox"/> Diskmaskin	<input type="checkbox"/> Spabad/pool
<input type="checkbox"/> Tvättmaskin	<input type="checkbox"/> Tvättställ	<input type="checkbox"/> Inga VA-installationer	

Typ av toalett

<input type="checkbox"/> Vattentoalett (WC)	<input type="checkbox"/> Förbränningstoalett	<input type="checkbox"/> Mulltoalett/torrtoalett	<input type="checkbox"/> Det finns ingen toalett
<input type="checkbox"/> Annan: _____			

Avloppsanläggning

<input type="checkbox"/> Enskilt avlopp	<input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp	<input type="checkbox"/> Huset har inte avlopp
<input type="checkbox"/> Gemensam avloppsanläggning med fastigheterna: _____		

Postadress

Samhällsbyggnadsförvaltningen
SE-891 88 Örnsköldsvik
Org.nr 212000-2445

Besöksadress

Järnvägsgatan 6
Förvaltningens e-postadress
samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Hemsida

www.ornskoldsvik.se

Telefon

0660-880 00 vx
Fax
0660-849 67



ÖRNSKÖLD SVIKS KOMMUN

Avloppstillsyn – lämna uppgifter om vatten och avlopp

Ha gärna checklistan "Är ditt avlopp grönt, gult, eller rött?" till hands när du fyller i uppgifterna. Du fick den i brevet som vi skickade till dig.

Förbehandling

<input type="checkbox"/> Enkammerbrunn (slamavskiljare med en kammare), våtvoly: _____ kubikmeter	
<input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn (slamavskiljare med två kammare), våtvoly: _____ kubikmeter	
<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn (slamavskiljare med tre kammare), våtvoly: _____ kubikmeter	
Finns det T-rör på utloppet från slamavskiljaren (en-, två-, eller trekammarbrunnen)?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte	
<input type="checkbox"/> Sluten tank, våtvoly: _____ kubikmeter	Finns det nivåalarm i den slutna tanken?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
<input type="checkbox"/> Saknas	
<input type="checkbox"/> Annan, ange vad: _____	

Efterföljande reningssteg

<input type="checkbox"/> Infiltrationsbädd <input type="checkbox"/> Markbädd	Vilken yta har infiltrationen/markbädden?
Har infiltrationen/markbädden en fördelningsbrunn?	Har infiltrationen/markbädden luftningsrör?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
<input type="checkbox"/> Minireningsverk, fabrikat och modell: _____	
<input type="checkbox"/> Gråvattenfilter, fabrikat och modell: _____	
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad: _____	
<input type="checkbox"/> Reningssteg saknas. Avloppsvattnet leds till dike, vattendrag, mark eller stenkista.	

Tillstånd och ålder

Har avloppsanläggningen tillstånd?	När anlades avloppsanläggningen? Ange årtal
<input type="checkbox"/> Ja, från år _____ <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte	

Egen bedömning av avloppsanläggningen

Välj ett alternativ. Ta gärna hjälp av checklistan "Är ditt avlopp grönt, gult, eller rött?".
<input type="checkbox"/> GRÖNT AVLOPP - Jag bedömer att mitt avlopp fungerar som det ska, har tillstånd och klarar kraven
<input type="checkbox"/> GULT AVLOPP - Jag är osäker på om mitt avlopp klarar kraven och fungerar som det ska
<input type="checkbox"/> RÖTT AVLOPP - Jag bedömer att mitt avlopp inte klarar dagens reningskrav och behöver förbättras

Tänk på att du behöver skicka in en ansökan och invänta tillstånd innan du påbörjar en ny avloppsanläggning. Större ändringar av en befintlig avloppsanläggning kan också vara tillstånds- eller anmälningspliktigt, kontakta miljö- och hälsoenheten för mer information.

Postadress

Samhällsbyggnadsförvaltningen
SE-891 88 Örnsköldsvik
Org.nr 212000-2445

Besöksadress

Järnvägsgatan 6
Förvaltningens e-postadress
samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Hemsida

www.ornskoldsvik.se

Telefon

0660-880 00 vx
Fax
0660-849 67



ÖRNSKÖLD SVIKS KOMMUN

Avloppstillsyn – lämna uppgifter om vatten och avlopp

Ha gärna checklistan "Är ditt avlopp grönt, gult, eller rött?" till hands när du fyller i uppgifterna. Du fick den i brevet som vi skickade till dig.

Övriga upplysningar

Här kan du skriva relevanta uppgifter som du inte fått plats att skriva någon annanstans.

Underskrift (Läs mer om hur Örnsköldsviks kommun hanterar personuppgifter på www.ornskoldsvik.se/gdpr)

Datum	Ort
Namnunderskrift	Namnförtydligande
Jag vill ta emot skrivelser/beslut i ärendet via: <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Brev	

Blanketten

Skickas med post till: Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Skickas via e-post till: samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Eller lämnas i: Receptionen på stadshuset Kronan, Järnvägsgatan 6