



Utförandeintyg avloppsanläggning – markbaserad rening

Uppgifterna nedan fylls i, gärna tillsammans med entreprenören, och skickas till samhällsbyggnadsförvaltningen, miljö- och hälsoenheten snarast efter att anläggningen är färdigställd

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning

Sökande

Namn	Telefon
------	---------

Entreprenör

Namn	Telefon
Adress	Postnummer och ort
E-post	

Är avloppsanläggningen utförd enligt inlämnad ansökan/anmälan med bilagor?

Ja Nej
Om Nej, ange avvikelser:

Anläggningen togs/tas i bruk:

Kontrollpunkter markerade med  ska fotodokumenteras!


A) Allmänna kontrollpunkter	Kontroll (JA/NEJ)	Kommentar
Avloppsluftning i byggnad är dragen ovan yttertak (ej vakuumventil)		
Endast avloppsvatten är kopplat till anläggningen (ej dränerings-, tak- och dagvatten)		

B) Kontrollpunkter för slamavskiljare, fördelningsbrunn och pump.	Kontroll (JA/NEJ)	Kommentar
Slamavskiljaren är typgodkänd och är försedd med T-rör Fabrikat _____		
Slamavskiljarens våtvoly m _____ m ³	X	
Slamavskiljaren är förankrad		
Ledning före slamavskiljare lutar minst 10 ‰ (1 cm/m) och har täta skarvar		














Utförandeintyg avloppsanläggning – markbaserad rening

Slamavskiljaren är lagd enligt tillverkarens anvisningar		
Nivåvippor och överfyllnadslarm till eventuell pump är rätt monterade		
 Fosforrening (kemisk fosforfällning, fosforfälla, fosforfilter) för att uppfylla kraven vid hög skyddsnivå är installerad enligt tillverkarens anvisningar. Fabrikat _____		


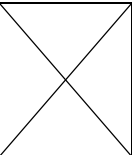


Vid INFILTRATION fyll i block C. Vid MARKBÄDD fyll i block C och D.

C) Kontrollpunkter för INFILTRATION/MARKBÄDD		Kontroll (JA/NEJ)	Kommentar
 Schaktbotten ligger _____ cm under marknivå, och med rätt lutning (foto med mätsticka)		<input checked="" type="checkbox"/>	
 Vid markbädd eller förstärkt infiltration: Förstärkningslager, tjocklek _____ cm Kornstorleken är _____ mm		<input checked="" type="checkbox"/>	
 Spridningslager, tjocklek _____ cm Kornstorlek _____ mm		<input checked="" type="checkbox"/>	
 Antal spridningsledningarna _____		<input checked="" type="checkbox"/>	
Längd på spridningsledningarna _____ m		<input checked="" type="checkbox"/>	
Infiltrationens/markbäddens spridningsyta _____ m ²		<input checked="" type="checkbox"/>	
 Spridningsledningarna försedda med luftning		<input type="checkbox"/>	
 Fiberduk är lagd före återfyllnad		<input type="checkbox"/>	
Infiltrationen/markbädden är upplyft ovan befintlig marknivå		<input type="checkbox"/>	
Återfyllnaden är _____ cm		<input checked="" type="checkbox"/>	
Marken ovan infiltrationen/markbädd är utformad så att avrinning av ytvatten underlättas.		<input type="checkbox"/>	
 Antal moduler/kassetter _____ Fabrikat _____		<input checked="" type="checkbox"/>	


D) Kompletterande kontrollpunkter för MARKBÄDD		Kontroll (JA/NEJ)	Kommentar
 Markbädden är utförd med tätskikt		<input type="checkbox"/>	
 Uppsamlingsledningarna är försedda med luftning		<input type="checkbox"/>	



Utförandeintyg avloppsanläggning – markbaserad rening

	Uppsamlingslager, tjocklek _____ cm Kornstorlek _____ mm		
	Uppsamlingsledningarna går till utloppsbrunn		
	Utloppsröret avslutas i makadamlager		

E) Övrigt

	Översiktsbild för att se placeringen på anläggningen i förhållande till huset
--	---

Undertecknad intygar att lämnade uppgifter är riktiga

Underskrift (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------	-------------------

Utförandeintyget skickas till: Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Lämnas i: Receptionen på stadshuset
Kronan, Järnvägsgatan 6

E-post: samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se