



**Utförandeintyg avloppsanläggning – slutna tank**

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

**Fastighetsuppgifter**

Fastighetsbeteckning

**Sökande**

Namn

**Entreprenör**

Namn

Telefon

E-post

**Är avloppsanläggningen utförd enligt tillstånd från samhällsbyggnadsnämnden?**

Ja  Nej

Om Nej, ange avvikelser:

Datum för anläggandet:

Datum då anläggningen togs/tas i bruk:

Datum för sluttömning av tidigare/gammal avloppsanläggning:

**Kontrollpunkter markerade med  ska fotodokumenteras!**

**A) Allmänna kontrollpunkter**

**Kontroll  
(JA/NEJ)**



**Kommentar**

Endast vattentoilet är kopplat till den slutna tanken		
---	--	--

**B) Kontrollpunkter för slutna tank**

**Kontroll  
(JA/NEJ)**

**Kommentar**

Den slutna tanken är typgodkänd Fabrikat _____		
 Den slutna tanken är förankrad enligt tillverkarens anvisningar		
Tankens volym _____ m <sup>3</sup>	X	
 Tanken är utrustad med nivåalarm		



## Utförandeintyg avloppsanläggning – sluten tank

### C) 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](mailto:samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se)