



Essunga kommun

ANSÖKAN/ANMÄLAN OM ENSKILT AVLOPP

SÖKANDE

Namn:	Personnr:
Adress:	
Postnr och ort	Telefon/Mobil:
E-post:	Fastighetsbeteckning:

FASTIGHET DÄR ARBETET SKA UTFÖRAS

(om annan än sökandes)

Fastighetsbeteckning:		
Adress:	Postnr:	Ort:
Fastighetsägare:		
Gemensam anläggning med fastigheterna:		

ANSÖKAN/ANMÄLAN

- ANSÖKAN, avloppsanläggning med ansluten vattentoalett.
 ANMÄLAN, (endast bad-, disk-, och tvättvatten.)
 Annan anläggning än vattentoalett (mulltoa, förbränningstoalett m.m.)

HUS

<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	Antal hushåll som ska anslutas	st
<input type="checkbox"/> Nybyggnation	<input type="checkbox"/> Ombyggnation	Antal byggnader som ska anslutas	st
<input type="checkbox"/> Annan byggnad, ange vad:			

ARBETET UTFÖRS AV

Namn:	
Adress och postadress:	Tel:
Epost:	Mobil:



Essunga kommun

TYP AV EFTERBEHANDLING

- Infiltration (bilaga 1)
 Markbädd (bilaga 2)
 Minireningsverk (bilaga 3)
 Annat _____ (skriftlig beskrivning, eller produktblad, bifogas)

SKYDDSAVSTÅND

Egen vattentäkt	m.	<input type="checkbox"/> Grävd <input type="checkbox"/> Borrard	Djup	m.
Ev. närliggande vattentäkter	m.	Eventuella bergvärmehål		m.
Avstånd markyta till grundvattenyta	m.	Avstånd till berggrund		m.

BILAGOR

Bilagor som ska bifogas ansökan: <input type="checkbox"/> Aktuell ansökningsbilaga <input type="checkbox"/> Beskrivning av anläggning <input type="checkbox"/> Situationsplan
Situationsplanen ska innehålla <ul style="list-style-type: none">• Byggnader och vägar• Anläggningens väsentliga delar• Vattentäkter• Utsläppspunkt (gäller ej infiltration)

AVGIFT

Avgift för nämndens prövning tas ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

UNDERSKRIFT

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	Ort

Ansökan/Anmälan skickas till:

Essunga kommun, Bygg- och miljökontoret, Sturegatan 4, 465 82 Nossebro,
eller till miljo@essunga.se.