



Essunga kommun

Entreprenörsrapport för infiltration

Allmän information

Fastighet:	Ägare:
Antal hushåll:	Entreprenör:
Installationsdatum:	
Har anläggningen anlagts enligt situationsplan: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> (om nej, bifoga ny situationsplan)	

Slamavskiljare

Fabrikat:	Antal kammare:
Våtvoly m:	Finns T-rör: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Pump

Har anläggningen pump? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om Ja, har pumpen larm? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Typ av anläggning

Konventionell infiltration <input type="checkbox"/>	Infiltration med moduler <input type="checkbox"/>
---	---

Information: Vid konventionell infiltration fyll i alternativ 1, vid infiltration med moduler fyll i alternativ 2.

Alternativ 1: Konventionell infiltration

Spridningsledning:

Antal:	Längd: m	Lutning: mm/m	Luftning: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Läge i förhållande till ursprunglig marknivå:		cm under marknivån/	cm över marknivån.

Spridningslager:

Typ av material använt: Natur <input type="checkbox"/> Kross <input type="checkbox"/>		Har materialet tvättats: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Tjocklek: cm	Kornstorlek: mm	Typ av täckning:	

Förstärkningslager:

Tjocklek: cm	Kornstorlek: mm	Ej Aktuellt <input type="checkbox"/>
--------------	-----------------	--------------------------------------



Essunga kommun

Alternativ 2: Infiltration med moduler

Fabrikat:	Antal moduler:	Lutning mm/m	Luftning: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Lagt enligt typritnings nr:			
Läge i förhållande till ursprunglig marknivå:		cm under marknivån/	cm över marknivån.
<i>Räknat från modulernas underkant</i>			

Underskrift:

Entreprenörens underskrift	Jag intygar att jag läst och följt nämndens beslut och tillverkarens anvisningar samt att jag vidarebefordrat eventuella instruktioner från tillverkaren till fastighetsägaren.		
Namn	Företag	Datum	
Fastighetsägarens underskrift:	Jag intygar att jag läst och följt nämndens beslut och att jag fått och läst tillverkarens instruktioner för skötsel av anläggningen. Jag vet även att det är mitt ansvar att se till att anläggningen får den skötsel som krävs för att den ska fungera.		
Namn	Datum		