



**Avloppsanläggningen**

<b>Förbehandling/slamavskiljare</b>			
Till slamavskiljaren leds	<input type="checkbox"/> Bad-, disk-, tvättvatten (BDT-avlopp)	<input type="checkbox"/> Toalettvatten	
Vattnet leds till			
<input type="checkbox"/> 1-kammarbrunn, våtvoly: _____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> BDT-filter		
<input type="checkbox"/> 2-kammarbrunn, våtvoly: _____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Sluten tank, våtvoly: _____ m <sup>3</sup> och ålder: _____		
<input type="checkbox"/> 3-kammarbrunn, våtvoly: _____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Stenkista		
<input type="checkbox"/> Annan typ av brunn, ange vad: _____			
Slamavskiljarens lock består av	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plast	
Är locket låst?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
<b>Efterbehandling</b>			
<input type="checkbox"/> Infiltration, ange storlek (längd x bredd) _____			
<input type="checkbox"/> Markbädd, ange storlek (längd x bredd) _____ <input type="checkbox"/> Fosforfälla <input type="checkbox"/> Kemisk fällning			
<input type="checkbox"/> Minireningsverk, ange modell: _____ <input type="checkbox"/> Ja, Serviceavtal finns			
<input type="checkbox"/> Annan efterbehandling, typ: _____			
Utlopp från markbädd, minireningsverk eller annat leds till			
<input type="checkbox"/> Öppet dike	<input type="checkbox"/> Täckt dike	<input type="checkbox"/> Vattendrag	<input type="checkbox"/> Stenkista
Vilket år byggdes anläggningen: _____			
Har anläggningen tillstånd	<input type="checkbox"/> Ja, från år: _____	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vet ej

**Gemensamanläggning**

Är anläggningen gemensam med flera hushåll på <b>din</b> fastighet?	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, anläggningen används av: _____ hushåll på fastigheten
Är anläggningen gemensam med flera hushåll på <b>andra</b> fastigheter?	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, dessa fastigheter: _____

**Dagvatten**

Takavrinning och dränering leds till			
<input type="checkbox"/> Öppet dike	<input type="checkbox"/> Åkerdränering	<input type="checkbox"/> Stenkista	<input type="checkbox"/> Avloppsanläggningen

**Dricksvatten**

Är vattnet indraget till bostaden?  Ja  Nej

Typ av brunn

Grävd brunn  Borrard brunn  Rörspetsbrunn  Kommunalt vatten

Annat, ange vad: \_\_\_\_\_

Om ej kommunalt vatten

Vattenbrunnen är:  Egen  Gemensam med grannar

Vattenbrunnen är placerad på:  Den egna fastigheten  På annan fastighet: \_\_\_\_\_

Avstånd från vattenbrunnen till infiltrationen eller utloppet: \_\_\_\_\_

**Situationsplan**

Rita en skiss över din fastighet. Placering av bostadshus, vattentäkt, slamavskiljare samt eventuell efterbehandling framgå. Det ska även framgå hur långt avstånd det är från de olika objekten.

**Underskrift**

Datum	Fastighetsägarens underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------------------------	-------------------