



- Ny avloppsanläggning
- Anmälan om ändring av befintlig avloppsanläggning
- Anslutning till befintlig godkänd avloppsanläggning
- Förnyelse av tillstånd

**Fastighet****Sökanden**

Fastighetsbeteckning:	Sökandens namn: *)	Personnr./ Org.nr:
Fastighetens adress:	Adress:	Tel:
Postadress:	Postadress:	Tel mobil:
Fakturamottagare (om annan än sökanden):		Personnr./ Org.nr:
Fakturaadress:		
E-post:		

\*) Då ombud anlitas ska fullmakt bifogas ansökan.

**Typ av fastighet**

<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidshus, nyttjandetid: _____ veckor/år
--	--

**Lokalisering av fastigheten**

Ligger fastigheten inom ett vattenskyddsområde?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vet ej

**Till avloppsanläggningen skall anslutas**

Antal hushåll:	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad
<input type="checkbox"/> Vattenspolande toalett (WC)	Spolvoly: 1liter <input type="checkbox"/> , 4 liter <input type="checkbox"/> , ..... liter <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bad, disk- och tvättavlopp (BDT)	
<input type="checkbox"/> Badkar	Volym: _____ l

**Minireningsverk**

Fabrikat:	Modell/voly: _____	Dimensionering:
-----------	--------------------	-----------------

**Vilka larmfunktioner finns:**

--

**Serviceavtal upprättas:**

<input type="checkbox"/> Ja, med:	<input type="checkbox"/> Nej, service görs av:
-----------------------------------	--

### Efterbehandling

<input type="checkbox"/> Fosforfälla, storlek: _____ kg	
<input type="checkbox"/> Singelbädd, kornstorlek: _____ mm	Volym: _____ m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> UV	
<input type="checkbox"/> Annan:	

### Provtagningsmöjligheter på utgående vatten

<input type="checkbox"/> I minireningsverket
<input type="checkbox"/> I uppsamlingsbrunn/provtagningsbrunn
<input type="checkbox"/> Annat:

### Redovisning av slamhantering

<input type="checkbox"/> Kommunal slamtömning
<input type="checkbox"/> Egen slamkompostering (tillstånd för kompostering av slammet ska sökas på blanketten "Ansökan om torrtoalett samt hantering av toalettavfall och slam")

<input type="checkbox"/> Slamavvattnare, fabrikat: _____ (tillstånd för kompostering av slammet ska sökas på blanketten "Ansökan om torrtoalett samt hantering av toalettavfall och slam")
--

### Vattenförsörjning

<input type="checkbox"/> Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn	<input type="checkbox"/> Gemensam, med fastigheter:
<input type="checkbox"/> Avsaltat havsvatten	<input type="checkbox"/> Ej indraget vatten	

### Befintliga avloppsanläggningar

<input type="checkbox"/> BDT (Bad-, disk- och tvätt)	<input type="checkbox"/> Icke vattenspolande toalettlösning, typ:
<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Annat:

### Entreprenör

Namn	Företag	Telefon
------	---------	---------

### Till ansökan ska bifogas:

- Skalenlig situationsplan, motsvarande Förenklad Nybyggnadskarta (Nybyggnadskartan går att beställa från Kart och GIS-enheten på Värmdö kommun). Denna ska visa följande:
    - fastigheten med befintliga och planerade byggnader
    - hur avloppsledningarna ska dras (från husen till anläggningen)
    - avloppsanläggningens placering (reningsverket, provtagningspunkt och efterpolering)
    - avstånd och riktning till samtliga dricksvattentäkter inom 100 meter från avloppsanordningen
    - avstånd från reningsverk till uppställningsplats för slamtömningsfordon
    - underskrift från sökanden
  - Redovisning av hur fosforfällans substrat ska omhändertas och bytas (i förekommande fall)
  - Beskrivning av fettavskiljare; typ, standard och volym (gäller endast livsmedelsverksamhet)
- Observera att kompletterande uppgifter kan krävas om ansökan gäller en ny tekniklösning.

## Övriga upplysningar

--

**Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta.**

**Vid undertecknande av blanketten är du betalningsansvarig, om inte giltig fullmakt finns.**

**Sökandes underskrift – för företag medsänds bevis om firmatecknare**

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning:	Namnteckning:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Personnr./ Org.nr:	Personnr./ Org.nr:

För tillståndet kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Det finns ingen fast taxa för tömning av reningsverk. Kontakta renhållningen för prisuppgifter. **Tillstånd att nyttja anläggning med WC tidsbegränsas till 10 år.**

**Komplett ansökan** skickas till:

- [Varmdo.kommun@varmdo.se](mailto:Varmdo.kommun@varmdo.se) eller,
- Värmdö kommun  
Bygg- och miljöavdelningen  
134 81 Gustavsberg

*De uppgifter du lämnar kommer att registreras i en databas hos Värmdö kommun. Genom att du lämnar dessa uppgifter godkänner du att dina uppgifter registreras. Uppgifterna är tillgängliga för allmänheten och kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204). Fastighetsuppgifter hämtas från Lantmäteriets fastighetsregister.*