



Ansökan om förlängt hämtningsintervall för slam

* = Obligatorisk uppgift

Sorsele Kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Postort*

Utdelningsadress*

Kundnummer/abonnentnummer*

Postnummer*

Typ av fastighet*

☐

Permanentbostad

☐

Annan fastighet, ange typ

☐

Fritidshus

Sökande

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

Land

Utdelningsadress*

E-postadress

Namn (kontaktperson om sökanden är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens



Anläggningen

Typ av anläggning*

- ☐ Vattentoalett och bad-, disk- och tvättvatten (BDT)
☐ Endast bad-, disk- och tvättvatten (BDT)

Antal anslutna personer*

Anslutningsår*

Slamavskiljarens volym*

Typ av slamavskiljare*

- ☐ Trekammarbrunn
☐ Tvåkammarbrunn
☐ Enkammarbrunn

Reningssteg efter slamavskiljaren*

- ☐ Infiltration
☐ Markbädd
☐ Annat, ange vad

Tillstånd för avloppsanläggningen enligt miljöbalken*

- ☐ Finns
☐ Saknas

Tillståndsår*

Övrig information

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Tvättmaskin | ☐ Toalett |
| ☐ Diskmaskin | ☐ Övrigt |
| ☐ Badkar | |
| ☐ Jacuzzi | |
| ☐ Handfat | |
| ☐ Dusch | |

Orsak till ansökan (är rutan för liten så använd baksidan)

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.