Samhällsbyggnadsförvaltningen

Ansökan - hämtning av slam vartannat år

Enligt 34 § Avfallsföreskrifter för Region Gotland

Skickas till:

Samhällsbyggnadsförvaltningen Region Gotland

621 81 Visby

Sökanden:

Namn / Företag:	Organisationsnr. / personnr:
Kontaktperson:	
Telefon:	Ev. e-postadress:
Adress:	Postadress:
Fastighetsbeteckning:	
Fakturamottagare:	
Faktureringsadress:	Postadress:

Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland som ett led i vår myndighetsutövning, (Dataskyddsförordningen artikel 6 punkt e). För att få veta mer om hur Region Gotland behandlar personuppgifter se http://www.gotland.se/personuppgifter där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter.

Ansökan avser:

☐ Enfamiljshus där wc ej är inkopplat ☐ Fritidshus, bebos antal månader/år: _____

☐ Enfamiljshus med wc inkopplat ☐ Annat: _____

Uppgifter om avloppsanläggning:

Uppsamling av slam sker i:

☐ trekammarbrunn ☐ tvåkammarbrunn ☐ Annat:

Slamavskiljarens/tankens volym (m^3): _____

Antal personer som normalt belastar anläggningen: _____

Anslutet till anläggning finns (*BDT = bad-, disk- och tvättvatten):

☐ WC ☐ WC+BDT* ☐ Endast BDT* ☐ Annat: _____

Tillstånd om enskild avloppsanläggning från miljö- och byggnämnden finns:

☐ ja, diarienummer: _____ ☐ nej Anläggningen är utförd år:

Övriga upplysningar – skriv på baksidan

Underskrift:

Ort och datum: Namnunderskrift:

Timavgift tas ut för handläggning av ärendet.

Besöksadress Visborgsallén 19
Postadress SE–621 81 Visby
Telefon +46 (0) 498–26 90 00 vxl
E-post sbf@gotland.se

Bankgiro 339–8328
Postgiro 18 97 50–3
Org. nr. 212000-0803
Webbplats www.gotland.se/sbf

Region Gotland

Övriga upplysningar: