

★ = Obligatoriskt fält

Skickas till

Rättviks kommun  
Miljö- och byggnadsnämnden  
795 80 Rättvik

**Tillstånd/Beslut**

Datum	Paragraf	Diarienummer
-------	----------	--------------

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning ★			
Ägare: Förnamn		★ Efternamn ★	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	

**Entreprenör**

Företagets namn		Ansvarig utförare (namn)	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	

**Kontrollpunkter**

**1. Slamavskiljare**

Fabrikat och modell		Vätvolym, m3	
Material		Ange vad	
<input type="checkbox"/> Plast/Glasfiber	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Annat	
Förankring		Ange hur	
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	

**2. Pumpanläggning**

Ja, <input type="checkbox"/> Fabrikat		<input type="checkbox"/> Ja, pump i slamavskiljare		<input type="checkbox"/> Nej
Larm				
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej		

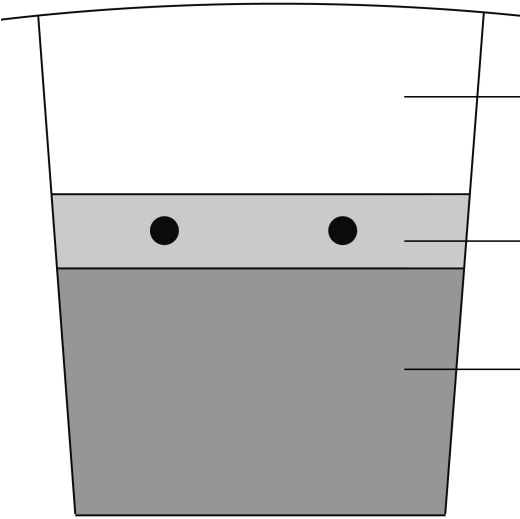
**3. Fördelningsbrunn**

Fabrikat		<input type="checkbox"/> Ja, inbyggd i slamavskiljare		<input type="checkbox"/> Nej
Justerbart utlopp				
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej		

**4. Bädd**

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället, m		Schaktbottens avstånd till underliggande berg, m	
Grundvattenrör vid bädden		Antal meter under bäddytan	
<input type="checkbox"/> Ja, rörets botten		<input type="checkbox"/> Nej	

**4. Bädd, forts**

Spridningsledning, Ø, mm	Antal	Längd per ledning, m											
Avluftare	Antal	Bäddens yta, längd m	Bäddens yta, bredd m										
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej												
Lager													
		Aterfyllnad (samt eventuell markisolering)											
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Spridningslager</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Makadam/singel</td> <td><input type="checkbox"/> Modul, typ</td> </tr> <tr> <td>Tjocklek (cm)</td> <td>Fraktion</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Spridningslager</td> </tr> <tr> <td>Tjocklek (cm)</td> <td>Fraktion</td> </tr> </table>		Spridningslager		<input type="checkbox"/> Makadam/singel	<input type="checkbox"/> Modul, typ	Tjocklek (cm)	Fraktion	Spridningslager		Tjocklek (cm)	Fraktion
Spridningslager													
<input type="checkbox"/> Makadam/singel	<input type="checkbox"/> Modul, typ												
Tjocklek (cm)	Fraktion												
Spridningslager													
Tjocklek (cm)	Fraktion												
Täckning		Annat (ange vad)											
<input type="checkbox"/> Fiberduk	<input type="checkbox"/> Annat												
Markisolering: Typ		Tjocklek, cm											

**5. Avskärande dränering uppströms bädden**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Avstånd från bädden, m	Djup, m
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------

**6. Kompletterande rening för reduktion av fosfor**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Typ	Fabrikat
-----------------------------	------------------------------	-----	----------

**Övriga upplysningar/Avvikelser**

Mer än ett alternativ kan vara aktuellt

Avloppsanordningen <input type="checkbox"/> är utförd helt enligt insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut <input type="checkbox"/> är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren <input type="checkbox"/> avviker från insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut på nedanstående punkter Avvikelser
---

**Anläggning färdigställd**

Datum
-------

**Entreprenörens underskrift**

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------