

Bräcke
kommunÅnge
kommun

Entreprenörsrapport infiltration

* = Obligatorisk uppgift

Bräcke Ånge kommun

Box 190, 843 21 Bräcke

bygg-miljonamnden@bracke.se, 0693-161 00

Tillstånd/beslut

Datum*Paragraf*Diarienummer*

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Kontrollpunkter

1. Slamavskiljare

Fabrikat och modell*Vätvolym, m³ *

Material*

- Plast/glasfiber
- Betong
- Annat, ange vilket

Finns förankring?*

- Ja, ange hur
- Nej

2. Pumpanläggning

Finns pumpanläggning?*

- Ja, pumpbrunn, fabrikat
- Ja, pump i slamavskiljare
- Nej

3. Fördelningsbrunn

Finns fördelningsbrunn?*

- Ja, fabrikat
- Ja, inbyggd i slamavskiljare
- Nej

Finns justerbart utlopp?*

- Ja
- Nej

4. Bädd

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället, meter*Schaktbottens avstånd till underliggande berg, meter*

Finns grundvattenrör vid bädden?*

- Ja, rörets botten. Antal meter under bäddytan
- Nej

Spridningsledning Ø, mm*

Antal ledningar*Längd per ledning, meter*



Bräcke
kommun



Ånge
kommun

Bräcke Ånge kommun

Finns avluftare?*

Ja, antal

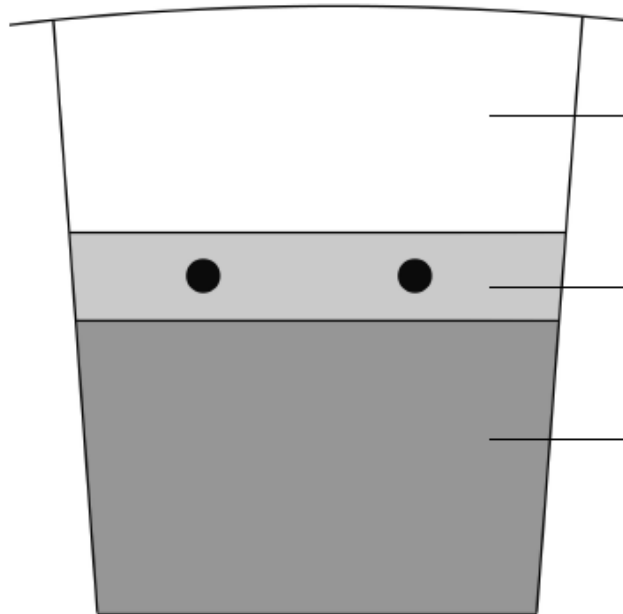
Nej

Bäddens yta

Längd, meter*

Bredd, meter*

Lager*



Återfyllnad (samt eventuell markisolering)

Spridningslager

Makadam/singel

Modul, typ

Tjocklek, cm

Fraktion

Spridningslager

Tjocklek, cm

Fraktion

Täckning*

Fiberduk

Annat, ange vad

Markisolering

Typ*

Tjocklek, cm*

5. Avskärande dränering

Finns avskärande dränering uppströms bädden?*

Ja

Nej

Avstånd från bädden, meter

Djup, meter

6. Kompletterande rening

Finns kompletterande rening för reduktion av fosfor?*

Ja

Nej

Typ

Fabrikat



Bräcke
kommun



Ånge
kommun

Bräcke Ånge kommun

Övriga upplysningar/avvikelser (mer än ett alternativ kan vara aktuellt)

Avloppsanordningen*

- är utförd helt enligt insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut
- är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren
- avviker från insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut på nedanstående punkter

Avvikelser

Anläggningen färdigställd

Datum*

Fastighetsägare

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer) *

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Entreprenör

Företag*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Ansvarig utförare

Förnamn*

Efternamn*

Underskrift

Datum och underskrift (entreprenören)*

Namnförtydligande*



Bräcke
kommun



Ånge
kommun

Bräcke Ånge kommun

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.