



## Entreprenörsrapport infiltration

\* = Obligatorisk uppgift

Filipstads kommun

Box 303, 682 27 Filipstad

0590 611 00

### Tillstånd/beslut

Datum\*

Diarienummer\*

Paragraf\*

### Fastighet

Fastighetsbeteckning\*

### Kontrollpunkter

#### 1. Slamavskiljare

Fabrikat och modell\*

Vätvolym, m<sup>3</sup> \*

#### 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\*



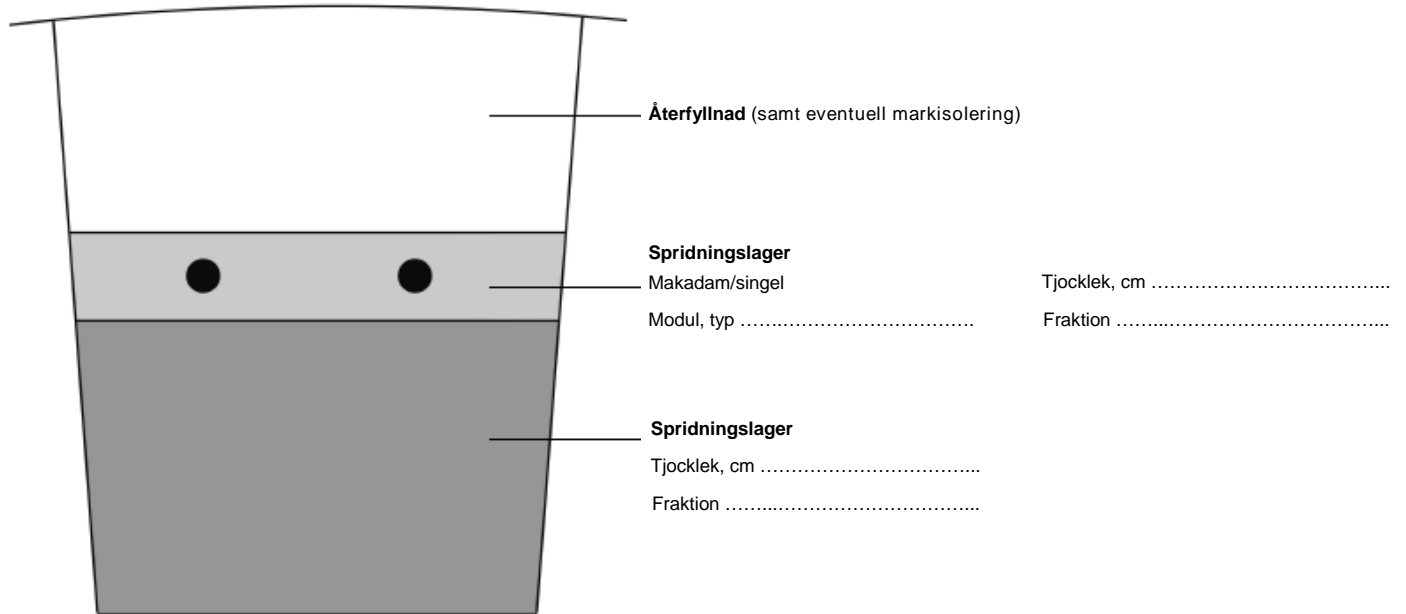
Filipstads kommun

Finns avluftare?\*

 Ja, antal ..... Nej**Bäddens yta**

Längd, meter\*

Bredd, meter\*

**Lager\*****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



Filipstads 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\*



# FILIPSTADS KOMMUN

Filipstads 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.