



Anmälan om installation av fettavskiljare

för fastigheter som är anslutna till det kommunala avloppsnätet

Anmälan avser:

Fastighetsbeteckning		
<input type="checkbox"/> Nyinstallation	<input type="checkbox"/> Befintlig anläggning	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig anläggning

Uppgifter om verksamheten

Namn på livsmedelsverksamhet		Beskriv verksamheten/livsmedelsföretaget (Restaurang, pizzeria, storkök etc.)
Adress till lokal där fettavskiljaren är installerad		
Postnummer	Ort	Telefonnummer till kontaktperson på livsmedelsverksamheten

Uppgifter om fastighetsägaren

Fastighetsägare (namn)		
Faktureringsadress		
Postnummer	Ort	
Telefonnummer till fastighetsägaren		

Uppgifter om installationen (bifoga även produktdatablad)

Datum för installationen		
Fabrikat och modell		
Placering (var på fastigheten är fettavskiljaren placerad)		
Flöde (l/s)	Storlek (m ³)	Beräknat behov av tömning, tömningsintervall (antal/år)
Antal anslutna enheter (diskmaskin, vask, golvbrunn etc.)		
Produktdatablad bifogat	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sanitet påkopplat på fettavskiljaren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har fettavskiljaren separat slamficka	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Godkänd enligt SS-EN 1825 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns fallskydd installerat	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns fungerande ventilation <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Lättillgänglig för tömningspersonalen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns överflylnadslarm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Avstånd mellan uppställningsplats för tömningsfordon och fettavskiljare/fastighet (m):		

Bilagor

En fackmässig utförd VA-ritning ska bifogas som visar fettavskiljarens placering med anslutnings- och avluftningsledningar i skala 1:50 alt 1:100

Underskrift

Ort och datum	
Uppgiftslämnarens underskrift	Namnförtydligande
Fastighetsägarens underskrift (om annan är uppgiftslämnare)	Namnförtydligande

Blanketten avser nyinstallerade eller ändringar av befintliga fettavskiljare. Uppgifterna lämnas in till Teknik- och serviceförvaltningen när anläggningen färdigställts, postadress Marks kommun, TSF Kundtjänst, 511 80 Kinna.



Mark

Fylls i av Teknik- och serviceförvaltningen, Marks kommun

Anmälan mottogs (datum)	
Mottagarens underskrift	Namnförtydligande

Blanketten avser nyinstallerade eller ändringar av befintliga fettavskiljare.
Uppgifterna lämnas in till Teknik- och serviceförvaltningen när anläggningen färdigställts,
postadress Marks kommun, TSF Kundtjänst, 511 80 Kinna.