



Fastighetsbeteckning:	Färdigställt datum:	Diariernr:
-----------------------	---------------------	------------

Utförandeintyget ska fyllas i av den person som utfört anläggningsarbetet och skickas till miljö- och bygg så snart anläggningen är färdigställd.

Utförande intyget gäller för:

- Fritidshus Permanentthus Fritids/permanentthus ej byggt
 WC BDT (Bad- disk o tvätt)
 Annan toalett än WC

Typ av anläggning:

Kryssa i vilken typ av anläggning som har inrättats. (Flera rutor kan markeras)

<input type="checkbox"/> Markbädd	<input type="checkbox"/> Tät botten <input type="checkbox"/> Horisontell
-----------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Förstärkt <input type="checkbox"/> Upplyft
---------------------------------------	---

<input type="checkbox"/> Sluten tank	Antal kubik:
--------------------------------------	--------------

<input type="checkbox"/> Minireningsverk Fabrikat: _____	<input type="checkbox"/> Grävattenfilter Fabrikat: _____
---	---

Placering enligt ansökan	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, ny skiss bifogas
Utförd enligt tillstånd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, skriv ändring på baksidan

Infiltration/Markbädd

Moduler/Filterkassetter

Tvättat mtrl i spridningslagret	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Moduler/kassetter som spridningslager	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal spridningsledningars	st	Fabrikat:	
Spridningsledningars längd	m	Antal moduler	
Anläggningens bredd	m		

VÄND!

Slamavskiljare

Fabrikat:	Volym:
CE-märkning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns T-rör	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrigt

Fördelningsbrunn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Pumpning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Larm (sluten tank, minireningsverk)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bifogas foton	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrig information/förändringar utifrån tillstånd

Ovanstående uppgifter har fyllts i av:

Entreprenör: _____

Annan: _____

Underskrift		Datum
Namnförtydligande		Telefon dagtid