|  |
| --- |
| **Bjuvs kommun**Box 501, 267 25 Bjuv |
| **Besöksadress****Telefon****E-post****webbplats** | Mejerigatan 3042-458 50 00info@bjuv.sewww.bjuv.se |

|  |
| --- |
|  |

**Kontrollrapport
Installation – Enskilt avlopp**

Fastighetsbeteckning:……………………Fastighetens adress:………………………………………………………….

Fastighetsägare:…………………………………………………. Telefonnummer:………………………………………

Datum när tillståndet beviljades: ............................................. Tillståndets diarienummer:.....................................

Datum för egenkontroll: ............................................................. Entreprenör: ...........................................................

Avloppsanläggningen är placerad enligt situationsplan: Ja Nej

Avloppsanläggningen är utförd enligt tillverkarens anvisningar: Ja Nej

 Tillverkarens utförandeintyg bifogas

Avloppsvattnet avleds med: självfall pump

#

# Sluten tank

Volym:…………….. Tanken är försedd med larm: Ja Nej Förankring är gjord: Ja Nej

# Slamavskiljare

Typ……………………………………….Volym:…………… Utloppsledning är försedd med T-rör: Ja Nej

# Minireningsverk

Typ:………………………………………. Isolering finns: Ja Nej Förankring är gjord: Ja Nej

# Kompaktfilter

# Typ:………………………………………. Isolering finns: Ja Nej

# Fördelningsbrunn

Typ .................................................. Skibord/flödesreglering finns: Ja Nej

**Provtagningsmöjlighet finns** Ja, var?.............................................................................. Nej

#

# Efterföljande rening

Typ och yta/volym (t ex markbädd, infiltration m.m.):………………………………………………………...................

Typ av fosforavlastning............................................................................................................................................

*(Behöver ej anges om ni har en infiltrationsanläggning)*

Spridningsledningar, antal: ....................................... längd: ................. m lutning mm/m

Avstånd mellan ledningarna: ............................. cm överfyllnad:…………………………………… cm

**Geotextil finns:** Ja Nej **Luftning finns:** Ja Nej

**Behållare för kompostering finns** (vid eget omhändertagande av slam): Ja Nej

# Anläggningen har utförts enligt de villkor som angetts i bygg- och miljönämndens beslut

.............................................................. .........................................................................

Tillståndsinnehavarens underskrift Entreprenörens underskrift

*Kontrollrapporten ska undertecknas av den som innehar tillståndet. Är entreprenören utsedd till kvalitetsansvarig bör båda skriva under.*

**Information om behandling av personuppgifter**

Uppgifterna i denna blankett kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen (Europaparlamentets och rådets förordning nr. 2016/679).

För mer information om behandlingen av personuppgifter och dina rättigheter som registrerad, vänligen besök kommunens hemsida, www.bjuv.se/personuppgifter. Du kan även besöka Datainspektionens hemsida, www.datainspektionen.se, för ytterligare information om personuppgiftsbehandling.