



## Utförandeintyg för enskilt avlopp

Fyll i denna blankett senast en månad efter att avloppet anlagts. Skicka till Stadsbyggnadsförvaltningen, avdelning miljö och bygg, Luleå kommun 971 85 Luleå eller miljöbygg@lulea.se.

Du ska även bifoga foton på anläggandet innan övertäckningen och en översiktsbild på den färdiga avloppsanläggningen.

### Fastighet

Fastighetsbeteckning:
Fastighetsägare:

### Utförare av anläggningen

Namn:	Företag	
Adress:	Telefonnummer:	
Postnummer:	Ort:	E-postadress:

### Tillstånd/anmälan

Datum för beslut:	Diarienummer:
Utförandedatum:	

### Anläggningen

Är anläggningen placerad enligt situationsplanen i ansökan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej, beskriv:
Antal hushåll som är kopplade till anläggningen:
Anläggningen tar emot avlopp från: <input type="checkbox"/> WC och BDT <input type="checkbox"/> Enbart BDT <input type="checkbox"/> Enbart WC
Driftinstruktioner har lämnats till fastighetsägaren: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Fotodokumentation

Har du bifogat de <u>obligatoriska</u> bilderna på: <input type="checkbox"/> anläggandet innan övertäckningen <input type="checkbox"/> en översiktsbild på den färdiga avloppsanläggningen
--

## Slamavskiljare

Har slamavskiljare installerats: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fabrikat:	Volym: m <sup>3</sup>
Antal kamrar:	Inbyggd pump: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	T-rör installerat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Infiltration och markbädd

För markbädd finns även en kompletterande ruta nedanför som ska fyllas i

Konventionellt utförande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, bäddens yta: m <sup>2</sup>		
Bädd med moduler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, bäddens yta: m <sup>2</sup>	Fabrikat:	Antal moduler:
Finns fördelningsbrunn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Schaktbottens djup från ursprunglig yta: m		
Antal spridningsledning:	Spridningsledningarnas längd: m		
Bädden är upplyft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, spridningsledningarnas höjd ovanför markytan: m		
Spridningslagrets tjocklek: m	Spridningslagrets fraktion mm		
Förstärkt infiltration: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förstärkningslagrets tjocklek: cm	Förstärkningslagrets fraktion mm	
Grundvattenrör är installerat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Övriga uppgifter:			

## Kompletterande uppgifter för markbädd

Filtreringslagrets tjocklek:	Filtreringslagrets fraktion mm		
Är markbädden tät <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tätskikt finns: <input type="checkbox"/> i botten <input type="checkbox"/> på sidorna		
Uppsamlings brunn finns: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Fosforavlastning: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kemisk fällning <input type="checkbox"/> Fosforfälla			
Övriga uppgifter:			

### Minireningsverk

Antal personekvivalenter (PE):	Serviceavtal tecknat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Slamtömningsinstruktioner uppsatta vid verket: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Efterpolering: <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd  <input type="checkbox"/> Nej		
Annan efterpolering:		
Kommentar:		

### Sluten tank

Tankens volym: m <sup>3</sup>	Fabrikat och modell:
Nivåalarm installerat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tanken tar emot avlopp från: <input type="checkbox"/> Enbart WC <input type="checkbox"/> WC och BDT <input type="checkbox"/> Enbart BDT
Övriga uppgifter:	

### Om anläggningen ersätter gammal anläggning

Har den gamla anläggningen sluttömts?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---

**Fastighetsägare**

Underskrift .....

Namnförtydligande.....

Datum.....

**Ansvarig entreprenör**

Underskrift .....

Namnförtydligande.....

Datum.....