



Bygg- och Miljönämnden

ANSÖKAN

för inrättande av förmultningstolett eller liknande enligt 2 § lokala föreskrifter för att skydda människors hälsa och miljön

Sökande

Namn	
Adress	Postnr och ort
Tfn bost	Tfn arb
Fastighetsägare om annan än anmälare/sökande	
Adress	Postnr och ort
Tfn bost	Tfn arb

Fastighet där anordningen ska installeras

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
----------------------	---------------------

Hus

<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Nybyggnad	Antal personer i hushållet:
<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	Antal personer i hushållet:
<input type="checkbox"/> Annan byggnad, ange vad		

Typ av anordning

<input type="checkbox"/> Förmultningstolett	Fabrikat	Modell
<input type="checkbox"/> Annat	Fabrikat	Modell

Härmed intygas att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande

Datum	Underskrift
-------	-------------

Underskriven blankett sänds till:

Surahammars kommun
Miljökontoret
Box 203
735 23 Surahammar

Avgift tas ut enligt taxa fastställd av Kommunfullmäktige i Surahammars kommun.