


Upplysning:

Utförandeintyg ska fyllas i av entreprenören under utförande av avloppsanläggningen och sedan skickas till miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Komponenter markerade med  ska fotoredo visas.

Fastighet

Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägare:
-----------------------	------------------

Avloppsanläggning

<input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Sluten tank <input type="checkbox"/> Reningsverk		
<input type="checkbox"/> Annan anläggning:		
Delegeringsbeslut:	Utförandedatum:	Tas i bruk:
Härmed intygas att avloppsanordningen (flera alternativ kan vara aktuella)		
<input type="checkbox"/> är utförd helt enligt insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut		
<input type="checkbox"/> är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren		
<input type="checkbox"/> avviker från insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut på följande punkter:		
Avvikelser:		

Sökande

<input type="checkbox"/> Jag godtar den ansvarige utförarens redogörelse, men avsäger mig inte reklamationsrätten enligt konsumenttjänstlagen	
<input type="checkbox"/> Jag har följande invändning mot den ansvarige utförarens redogörelse:	
Ort och datum:	Namnförtydligande:
Namnunderskrift:	

Entreprenör

Namn:	
Företag:	Telefonnummer:
E-postadress:	

Ansvarig utförare


Ort och datum:	Namnförtydligande:
Namnunderskrift:	







Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR) som är en lag i alla EU:s medlemsländer från och med 25 maj 2018. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter ansökan, få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Kontakta då personuppgiftsansvarig som är miljö- och hälsoskyddsnämnden mhn@varberg.se, Varbergs kommun, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen, 432 80 Varberg. Tel 0340-880 00




Du kan läsa mer om dataskyddsförordningen på Varbergs kommuns hemsida www.varberg.se/personuppgifter



Senast reviderad 2025-03-10










Fyll i de avsnitt nedan som är aktuella för din avloppsanläggning

Allmänt				
	Foto	OK	Avvikelse	Kommentar
Anläggning tydligt lokaliserad enligt ansökan och meddelat beslut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tilloppsledning ventilerad över tak		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dränerings- och dagvatten är ej anslutet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Slamavskiljare, pumpbrunn, fördelningsbrunn (gäller ej reningsverk)				
<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Befintlig Fabrikat:				
	Foto	OK	Avvikelse	Kommentar
Gemensam slamavskiljare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastighetsbeteckning:
Slamavskiljare, volym _____ m ³		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Slamavskiljare, T-rör		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plastbrunnar, förankrad i mark		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kemfällning till slamavskiljare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabrikat:
Pumpbrunn med larm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fördelningsbrunn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Grundvattenrör		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	






Infiltration (markbädd fylls i längre ner)				
	Foto	OK	Avvikelse	Kommentar
Gemensam infiltration <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastighetsbeteckning:
Schaktbottensdjup, ca _____ cm djup			<input type="checkbox"/>	
Spridningslager, ca _____ cm tjockt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spridningsledningar _____ m		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Infiltrationsbäddens yta _____ m ²		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spridningsledningar 1 m över högsta grundvattenyta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Återfyllnad innehåller ej stora stenar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Förstärkningslager _____ cm tjockt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	


Luftning på varje spridarledning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ev. avskärande dränering på _____ cm djup		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ev Biomoduler lagda enligt tillverkarens anvisningar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabrikat:



Markbädd (infiltration högre upp)				
	Foto	OK	Avvikelse	Kommentar
Gemensam markbädd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastighetsbeteckning:
Schaktbottensdjup, ca _____ cm djup			<input type="checkbox"/>	
Spridningslager, ca _____ cm tjockt			<input type="checkbox"/>	
Markbäddens yta _____ m ²		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spridningsledningar _____ m		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spridningsledningar 1 m över högsta grundvattenyta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ev biomoduler lagda enligt tillverkarens anvisningar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabrikat:
Sandbädd, ca 80 cm markbäddssand, 0-8 mm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dräneringslager, minst 20 cm tjockt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dräneringsledningar _____ m		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dräneringsledningar över högsta grundvattenyta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Luftningar från dräneringsledningar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Provbrunn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ev. avskärandedränering		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ev. tät markbädd		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ev. fosforfälla/fällningsenhet installerad enligt tillverkarens anvisningar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabrikat: Typ:
Infiltrationsdike, 30 m		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utsläpp:				

Reningsverk (om separat slamavskiljare installeras fyll i under Slamavskiljare också)	
Fabrikat och modell:	
Gemensamt reningsverk	Fastighetsbeteckning:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

<input type="checkbox"/> Bifogar installationsintyg från tillverkaren (Obligatoriskt)				
Volym _____ m ³	Antal slamsugningsöppningar:			
	Foto	OK	Avvikelse	Kommentar
Förankrad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Driftskåp installerat		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Efterpolering/utsläpp				
Infiltration (<i>fyll i under infiltration</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Markbädd (<i>fyll i under markbädd</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fosforfälla _____ kg <input type="checkbox"/> Löst <input type="checkbox"/> Säck		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabrikat:
Fosforfällning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabrikat:
UV-lampa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Infiltrationsdike, minst 30 m		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Annat:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Övrigt (reningsverk)				
Hur lång tid tar det för verket att fungera efter driftstart?				
Serviceavtal tecknat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
	Foto	OK	Avvikelse	Kommentar
Egenkontroll överlämnat till fastighetsägaren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Slamtömningsanvisningar och återfyllningsinstruktioner finns uppsatta vid reningsverket		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Annan anläggning				
<input type="checkbox"/> Sluten tank för toalett <input type="checkbox"/> Tank för urin vid urinsortering <input type="checkbox"/> BDT-filter				
<input type="checkbox"/> Annat: _____				
Fabrikat: _____				
	Foto	OK	Avvikelse	Kommentar
Volym _____ m ³		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anläggning placerad på friktionsgrus		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Om anläggning förankrad i berg eller betong		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manlucka		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Installerat nivåalarm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spolmängd toalett _____ Liter				

Övrigt

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen
432 80 Varberg
mhn@varberg.se