



UPPGIFTER OM FASTIGHETEN		
Fastighetsbeteckning:	Gatuadress:	
Fastighetsägare:	Organisationsnummer:	
Postadress:	Postnummer:	Postort:
Fakturadress (om annan än ovan):	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	
TYP AV BOSTAD		
<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Fritidsbostad året runt <input type="checkbox"/> Fritidsbostad endast sommartid		
SERVICEAVTAL		
Serviceföretag (namn)	<input type="checkbox"/> Kopia på avtal bifogas <input type="checkbox"/> Avtal saknas	
KEMIKALIEHANTERING		
Påfyllningsintervall: gånger/år <input type="checkbox"/> Ingen påfyllning sker		
Påfyllning sker av: <input type="checkbox"/> Serviceföretag <input type="checkbox"/> Fastighetsägare <input type="checkbox"/> Annan, vem:		
Intyg för påfyllning: <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Intyg saknas		
Typ av fällningskemikalie:	Årlig förbrukning av kemikalier:	
SLAMHANTERING		
Slamtömningsintervall: gånger/år <input type="checkbox"/> Ingen slamtömning sker		
Slamtömning sker av: <input type="checkbox"/> Kommunal entreprenör <input type="checkbox"/> Fastighetsägare <input type="checkbox"/> Annan, vem:		
Eget omhändertagande av slam <input type="checkbox"/> Slamavvattnare <input type="checkbox"/> Slamkompost		
DRIFT OCH SERVICE		
Driftstopp under året (ange antal och orsak):		
Service och underhåll: Utbyte av tekniska delar har utförts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Om ja, ange vilka och när		
Drift- och kontrolljournal: <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Journal saknas		

ÖVRIGA UPPGIFTER	
UNDERSKRIFT (FASTIGHETSÄGARE/VERKSAMHETSUTÖVARE)	
Ort:	Datum:
Namnteckning:	Namnförtydligande:

Blanketten skickas till

Södra Roslagens miljö- och hälsoskyddskontor
183 80 TÄBY
eller via e-post till: miljokontoret@srmh.se

Avgift för handläggning av ärendet tas ut enligt timtaxa fastställd av kommunfullmäktige. Timavgiften är för närvarande 1240 kronor/timme.

Mer information om vår taxa finns på www.srmh.se.