



Hofors Kommun

**ANMALAN AV, ELLER ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR,  
KOMPOSTERING AV LATRIN ELLER INSTALLATION AV FÖRMULTNINGSTOALETT**

**Sökanden**

Namn		Personnummer/Org.nr	
Adress		Postadress	
Tel. bostad	Tel. arbete	Mobiltel.	E-post

**Fastigheten**

Adress	Postadress
Fastighetsbeteckning	

**Uppgifter**

Typ av bostad <input type="checkbox"/> Årsbostad <input type="checkbox"/> Fritidshus	Antal personer anläggningen ska betjäna
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Förmultningstoalett <input type="checkbox"/> Latrinkompostering	
Om förmultningstoalett Fabrikat: <input type="checkbox"/> Urinseparerande <input type="checkbox"/> Ej urinseparerande	
Om urinseparerande - Redovisa hur urinen ska tas om hand <input type="checkbox"/> Avledas till tank <input type="checkbox"/> Avledas till efterföljande avloppsanläggning	
Övriga upplysningar om omhändertagandet alternativt uppgifter om avloppsanläggningens standard	

**Renvatten**

<input type="checkbox"/> Gemensam vattentäkt:	
<input type="checkbox"/> Egen brunn <input type="checkbox"/> Borrard <input type="checkbox"/> Grävd                      Djup:                      meter	

**Bifoga**

<input type="checkbox"/> Ritning/skiss över latrinkomposten samt var den är belägen på fastigheten
--

**Underskrift**

Ort och datum	Innehavarens underskrift (förnamn, efternamn)
---------------	---

**Med min underskrift samtycker jag till att mina personuppgifter behandlas enligt personuppgiftslagen (SFS 1998:204)**

Avgift Behandlad ansökan debiteras enligt gällande taxa som mars 2010 var 375 kr. Anmälan är gratis.
---

<b>Postadress</b> Miljö- och hälsoskyddskontoret HOFORS KOMMUN 813 81 Hofors	<b>Besöksadress</b> Granvägen 8	<b>Telefon</b> 0290 29000	<b>Telefax</b> 0290 29171	Bankgiro 226-1501 Postgiro 2183-6 Org. nr 12000-2296
---	------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--