



Ansökan skickas till
Orust kommun
Miljö- och byggnadsförvaltningen
473 80 HENÅN

Anmälan om kompostering av latrin från torrklösett TC - blankett

För uppgifter om taxa ring vår växel eller titta på www.orust.se

Du kompletterar din anmälan med en karta som visar komposteringsanläggningens placering samt avstånd till omkringliggande vattentäkter inom 100 meters avstånd.

Sökande

Förnamn	Efternamn		
Adress (utdelningsadress)			Telefon
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)			e-post

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Förnamn	Efternamn		
Adress (utdelningsadress)			Telefon
Postadress (postnummer och postort)			e-post

Ansökan gäller följande fastighet

Fastighetsbeteckning	Församling
Fastighetens adress	

Byggnad på fastigheten

Åretruntboende <input type="checkbox"/>	Fritidshus <input type="checkbox"/>	Areal	Antal personer som bebor fastigheten
---	-------------------------------------	-------	--------------------------------------

Vattenförsörjning

<input type="checkbox"/> egen	<input type="checkbox"/> gemensam	<input type="checkbox"/> vattenförening	<input type="checkbox"/> allmän anläggning
<input type="checkbox"/> grävd	<input type="checkbox"/> borrhål	<input type="checkbox"/> annan brunn	Djup:
Övriga uppgifter (t ex vattentäktens kapacitet, ev problem)			
Avstånd mellan komposteringsanläggningen och närmaste vattentäkt:			

Inlämnade uppgifter kommer att databehandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL) och i enlighet med din ansökan. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av Miljö- och byggnadsnämnden och du har rätt att skriftligen begära utdrag och rättelse en gång om året. Dina personuppgifter kan komma att utlämnas i enlighet med offentlighetsprincipen.

Ort och datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Orust kommun

POSTADRESS
473 80 Henån

BESÖKSADRESS
Centrumhuset
Åvägen 2-6

TELEFON
0304-33 40 00

E-POST
kommun@orust.se
HEMSIDA
www.orust.se

BANKGIRO
645-8368
ORG. NR
212000-1314