

Ifylld blankett skickas till:
 Orust Kommun
 Miljö- och Byggnadsenheten
 473 80 Henån

KONTROLLPROGRAM ENSKILT AVLOPP

Fastighetsbeteckning:	
Fastighetsägare:	
Datum för Egenkontroll:	Entreprenör:
Situationsplan	
Avloppsanläggning belägen enligt situationsplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Reviderad situationsplan bifogas.	
Ledning	
Tilloppsledningens lutning från byggnad till slamavskiljare/sluten cistern (cm/m ledning) _____	
Avleds till avloppsanläggningen med <input type="checkbox"/> Självfall <input type="checkbox"/> Pump	
Slamavskiljare	
Typ	Volym (m ³) T-rör/vattenlås <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fosforfälla	
Typ	Filtermaterial
Fördelningsbrunn	
Typ	Flödesreglering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Reningsanläggning	
<input type="checkbox"/> Minireningsverk; Fabrikat _____	Larm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Sluten cistern	Volym (m ³) Larm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Förstärkt infiltration <input type="checkbox"/> Upphöjd infiltration
<input type="checkbox"/> InDrän, antal moduler (st) _____	
<input type="checkbox"/> Markbädd	<input type="checkbox"/> Upphöjd markbädd
Infiltrations-/markbädds-/indränbäddsyta (m ²) _____	
Förstärkningslager; typ av material _____	Tjocklek (cm)
Spridningslager; typ av material _____	Tjocklek (cm)
Spridningsledningar	Antal (st) Längd (m) Lutning (mm/m)
Avstånd mellan ledningarna (cm) _____	
Spridningsledningarnas djup under markytan/höjd ovan markytan, vid upphöjd bädd (cm)	
Geotextil ovan spridningslagret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Luftning av anläggningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Markisolering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Helsvetsad gummiduk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns Skötsel- och serviceavtal <input type="checkbox"/> Ja, bifogas <input type="checkbox"/> Nej	Finns Funktionsgaranti <input type="checkbox"/> Ja, bifogas <input type="checkbox"/> Nej
Anläggningen har utförts enligt de villkor som angivits i Miljö- och Byggnadsnämndens beslut	
Dn _____	§Dnr _____
_____	_____
Entreprenörens underskrift	Fastighetsägarens underskrift