

Anmälan om fettavskiljare

Anmälan om installation av fettavskiljare, ansluten till kommunalt avloppsvattennät.

Blanketten fylls i efter installation av fettavskiljare i fastighet.

Typ av anläggning som anmälan gäller

☐ Ny anläggning	☐ Ändring av befintlig anläggning	☐ Befintlig anläggning
Fastighetsbeteckning		

Uppgifter om fettavskiljaren

Datum för installation	Ange om följande finns ☐ Provtagningsställe ☐ Larm	Flöde (liter/sekund)	Storlek (m ³)
Fabrikat		Modell	

Uppgifter om lokalen

Namnet på restaurangen eller lokalen	Antal portioner per dygn
Beskriv avsedd verksamhet för lokalen	Antal sittplatser
Skötselansvarig för fettavskiljaren. För- och efternamn	Tfn-nummer skötselansvarig
Lokalens gatuadress	Postnr och ort
Fastighetsägare. För- och efternamn	Tfn-nummer fastighetsägare
Fastighetsägarens adress	Postnr och ort

Bilagor

- ☐ En fackmässig utförd VA-ritning bifogas. Ritningen visar fettavskiljarens placering med anslutnings- och avluftsledningar i skala 1:50 alternativt 1:100.

Underskrift

Datum	Uppgiftslämnarens underskrift	Uppgiftslämnarens namnförtydligande
Datum	Fastighetsägarens underskrift	Fastighetsägarens namnförtydligande

Tack för att du ser till att ditt matfett återvinns på rätt sätt!

Blanketten skickas till Tekniska kontoret, Vatten och avlopp, 551 89 Jönköping

Ifylls av Jönköpings kommun, tekniska kontoret, VA

Anmälan mottagen, datum	Avskiljaren tagen i bruk, datum
Mottagarens underskrift	Namnförtydligande