



Ansökan om godkännande för installation av köksavfallskvarn

Avfallskvarn får endast installeras efter kommunens medgivande enligt de allmänna bestämmelserna om VA (ABVA). Du ska därför fylla i denna ansökan och vänta med installation av kvarnen tills beslut meddelas.

Innan installation av kvarn görs är det viktigt att ha ett fungerande avloppssystem i sin egen fastighet och i ledningen inom egna fastigheten. Det är också viktigt att kommunens ledningsnät har en god funktion. Om problem finns idag kan problemen förvärras vid kvarnanslutning.

Fastighetsägaren svarar själv för problem som uppstår inom egna fastigheten. Den juridiska ansvarsgränsen mellan kommunens allmänna anläggning och fastighetens va-installation går i förbindelsepunkten som vanligen ligger vid fastighetsgränsen.

SÖKANDES UPPGIFTER

Abonnentnummer:	Fastighetsbeteckning:
Fastighetsägare:	Tfn:
Postadress:	Ort:.....

Permanentboende () Fritidshus () Antal pers i hushållet ()
Flerbostadshus () Antal hushåll ()

Har problem funnits inom fastigheten tidigare? Exempelvis med stock eller dålig avrinning.

JA Beskriv problemet och hur ofta du har haft problem:

NEJ, det har inte förekommit några problem inom fastigheten de senaste åren.

Kan ditt avloppssystem lätt rensas eller rensas om problem skulle uppstå? JA NEJ

ÄNDRAT SOPTÖMNINGSINTERVALL

När matavfallet sorteras ut har du möjlighet att få hämtning av hushållsavfallet med glesare intervall. Om du vill ändra intervallet från varannan vecka, kryssa i ditt val nedan.

Hur ofta vill ni ha kärlet tömt?

Permanentboende och fritidshus

() var 4:e vecka

() var 8:e vecka endast vintertid.

Flerbostadshus

() Var åttonde vecka endast vintertid () 1 ggr/vecka

() Var fjärde vecka () 2 ggr/vecka

() Varannan vecka

Ort:..... Datum:..... Namn:

För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att behandla anmälan. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att de skall ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till service- och teknisknämnden.

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-180 00

Telefax

0970-144 51

Bankgiro

754-1576

GÄLLIVARE KOMMUNS UPPGIFTER

Har driftsstörningar funnits i anslutningspunkten? JA, kommentar: _____

NEJ, inga driftsstörningar.

Finns servicebrunn?

JA

NEJ

Vilka möjligheter finns att rensola?

Soptömning

Är önskemålet om tömningsintervall lämpligt?

JA

NEJ, förslag på intervall: _____

Ovanstående anmälan:GODKÄNNES

AVSLÅS, med följande motivation: _____

Ort:..... Datum:..... Namn:

För Gällivare kommun service- och teknikförvaltningen
Beslutet delges service- och tekniknämnd.