



Insänds till: **Överkalix kommun**  
Bygg- och miljönämnden  
956 81 ÖVERKALIX

**Ansökan/anmälan om tillstånd enligt 13 och 14 §§ i förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd**

1. Sökande	
Namn	Person-/organisationsnummer
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete
Mobiltelefon	e-post

2. Fastighet	
Fastighetsbeteckning	Typ av fastighet <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Annat
Fastighetens adress	
Fastighetsägare, namn och adress	
Ansökan/anmälan avser <input type="checkbox"/> Ny anläggning <input type="checkbox"/> Befintlig anläggning <input type="checkbox"/> Ändrad anläggning	

3. Sluten tank		
Sluten tank för <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bad, disk, tvätt	Volym m <sup>3</sup>	Material, t ex glasfiberarmerad plast, betong
Placering <input type="checkbox"/> Nedgräves i mark enligt ritning <input type="checkbox"/> Annan:		

4. Reningsanläggning	
Reningsanläggning för <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bad, disk, tvätt	
Typ <input type="checkbox"/> Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Reningsverk <input type="checkbox"/> Annan	Våtvolyum m <sup>3</sup>
Annan anläggning, beskrivning	

**Blanketten fortsätter på nästa sida!**

