

Anmälan om cistern

Fyll i blanketten, underteckna och skicka in till Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen. Debitering sker enligt gällande taxa.

Cisternägare

Namn		Personnummer eller organisationsnummer	
Adress		Postnummer och ort	
Telefon	E-post	Fastighetsbeteckning	

Fastighetsägare (om annan än cisternägare)

Namn		Personnummer eller organisationsnummer	
Adress		Postnummer och ort	
Telefon	E-post	Fastighetsbeteckning	

Uppgifter om cistern

Ovan mark <input type="checkbox"/> I mark <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/>					
Volym på cistern:	Tillverkningsnummer:	Vätska:			
Är cisternen					
Invallad	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Nyttillverkad	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Inom vattenskyddsområde	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Finns påfyllnadsskydd			Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		

Vem kommer utföra arbetet med installation av cisternen?

Företag		
Kontaktperson	E-post	Telefon

Övriga upplysningar (ex. typ av invallning, försiktighetsåtgärder samt situationsplan)

--

Underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------