



Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare namn
Adress, postnummer och ort	
Telefon dagtid	Kontaktperson

Sökande

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Adress, postnummer och ort	
Telefon dagtid	E-postadress

Installationen gäller cistern

<input type="checkbox"/> under jord	<input type="checkbox"/> ovan jord	<input type="checkbox"/> i källare	<input type="checkbox"/> i skyddsområde för vattentäkt
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--

Cistern

Typ/beteckning	Volym
Korrosionsskydd: <input type="checkbox"/> K-cistern <input type="checkbox"/> S-cistern	
Beskrivning av korrosionsskydd	
Cisternen ska användas för:	
Placering (hårdgjord yta, invallning, tak) (cisterner bör alltid ställas på hårdgjord yta)	

- Bifoga situationsplan och kopia på installationskontrollen (gäller ej farmartankar) gjord av ackrediterad firma.
- Gransknings- eller prövningsavgift för anmälan eller ansökan debiteras enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige. Taxan finns på www.stenungsund.se.

Underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Skicka ansökan till: Stenungsunds kommun, Miljö Hälsoskydd, 444 82 Stenungsund.
Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt Personuppgiftslagen (PUL).