

Søknad om utsleppsløye mindre avløpsanlegg i Seljord kommune.

Byggeplass adresse	Gnr:	Bnr:	Fnr:
--------------------	------	------	------

Tiltakshavar

Namn	
Adresse	
Postnr.	Poststad
Telefon	
Dato	Underskrift

Utførande

Namn	
Adresse	
Postnr.	Poststad
Telefon	
Dato	Underskrift

Søknaden gjeld utsleppsløye frå (kryss av for rett alternativ)

<input type="checkbox"/> Nybygg	<input type="checkbox"/> Med vassklosett	<input type="checkbox"/> Utan vassklosett	<input type="checkbox"/> Bygget har innlagt vatn i dag
<input type="checkbox"/> Eksisterande bygg	<input type="checkbox"/> Med vassklosett	<input type="checkbox"/> Utan vassklosett	<input type="checkbox"/> Bygget har innlagt vatn i dag

Om vassklosettet ikkje skal leggest inn, beskriv kort privetløyising (utedo, biologisk klosett m.m.)

Bruksendring for eksisterande bygg(t.d frå hytte til bustad) skal godkjennast av Seljord kommune

Andre opplysningar:

Dersom det finnast kommunalt avløpsnett i området, beskriv kvifor ein ikkje ynskjer å knytte bygningen til dette.

Bruk av bygg/storleik av utslepp

<input type="checkbox"/> Hytte®	<input type="checkbox"/> Anna, tal personar
<input type="checkbox"/> Beskriv	<input type="checkbox"/> Volum på tank /kum

Type utslepp

<input type="checkbox"/> Tett tank
<input type="checkbox"/> Tett tank + slamavskiljar for gråvatn
<input type="checkbox"/> Slamavskiljar for gråvatn

Vedlagt informasjon ved valt alternativ

<input type="checkbox"/> Situasjonsskart	<input type="checkbox"/> Søknad om ansvarsrett
<input type="checkbox"/> Situasjonsskart	<input type="checkbox"/> Søknad om ansvarsrett
<input type="checkbox"/> Situasjonsskart	<input type="checkbox"/> Søknad om ansvarsrett