

**Entreprenörsrapport – Markbädd****Sökande/personuppgifter***

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress (där avloppet finns)
Namn	Person-/organisationsnummer
Adress	E-post
Postnummer och ort	Telefon

Anlitad entreprenör

Namn	
Telefon	E-post

Namn	
Telefon	E-post

Miljönämndens beslut

Diarienummer	Datum
--------------	-------

Färdigställande och driftsättning

Datum för färdigställande (ddmmåå)	Datum för driftsättning (ddmmåå)
------------------------------------	----------------------------------

Anläggning**Kontrollpunkt 1 – slamavskiljare**

Fabrikat/ modell	Våtvoly m ³
<input type="checkbox"/> Plast/Glasfiber <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Annat material, vad:	Förankring: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, hur:

Kontrollpunkt 2 – pumpbrunn**Larm**

<input type="checkbox"/> Ja, pumpbrunn <input type="checkbox"/> Ja, pump i slamavskiljaren <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	--

**Kontrollpunkt 3 - fördelningsbrunn**

Ja Ja, i slamavskiljaren Nej

Kontrollpunkt 4

Traditionell markbädd Markbädd med moduler/kassetter Markbädd på burk

Kontrollpunkt 5 – om traditionell markbädd eller markbädd med moduler/kassetter anlagts

Fabrikat och modell	Bäddens storlek i m ²	
Bäddens längt	Bäddens bredd	
Antal moduler/kassetter:		
Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället		
Spridningsledningens diameter	Antal	Längd per ledning
Luftningsrör <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Antal	

Kontrollpunkt 5a - Spridningslager

Material	Tjocklek	Fraktion
----------	----------	----------

Kontrollpunkt 5b - Markbäddslager

Material	Tjocklek	Fraktion
----------	----------	----------

Kontrollpunkt 5c – eventuellt materialavskiljande skikt

Material	Tjocklek	Fraktion
----------	----------	----------

Kontrollpunkt 5d - Dräneringslager

Material	Tjocklek	Fraktion
Täckning	Typ av markisolering	

Kontrollpunkt 5e – Dränering

Avskärande dränering uppströms bädden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Avstånd från bädden	Djup

Kontrollpunkt 6 – kompletterande rening för reduktion av fosfor

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange fabrikat och modell
--	---------------------------------

Kontrollpunkt 6 – efterbehandling

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja beskriv vad;
--	--------------------

Avvikelser

Avloppsanordningen (fler än ett alternativ kan fyllas i): <input type="checkbox"/> är utförd helt enligt insänd anmälan/ansökan om meddelat beslut <input type="checkbox"/> är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren <input type="checkbox"/> avviker från insänd anmälan/ansökan eller meddelat beslut eller tillverkarens lägningsanvisningar
Beskriv avvikelser:
Bifogade bilder: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övrig information:

Information

- **Blanketten skickas till:**
E-post: miljoenheten@sotenas.se
Post: Sotenäs kommun, Miljönämnden i mellersta Bohuslän, 456 80 Kungshamn
- En kopia på bekräftad entreprenörsrapport skickas till Rambo AB samt er entreprenör
- *Sotenäs kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Vi behandlar dina personuppgifter för att kommunicera med dig inom vår verksamhet. Läs gärna hela vår information om behandling av personuppgifter [på vår hemsida](#).*