



SVEDALA KOMMUN

## Ansökan om förlängd intervall för tömning av fettavskiljare enligt § 64 i Föreskrifter om avfallshantering

### VERKSAMHETENS

Namn	Organisationsnummer	
Kontaktperson	Telefon	
Verksamhetens adress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning	E-post	

### MOTIVERING TILL VARFÖR FÖRLÄNGT TÖMNINGSENTERVALL ÖNSKAS:

..... ..... ..... .....	
Datum	
Underskrift	Namnförtydligande

**Provtagningskostnad kommer att debiteras i efterhand på separat faktura.**

Blanketten skickas till Svedala kommun, Va-enheten 233 80 Svedala eller via e-post till miljöteknik@svedala.se

### BESLUT

Provtagning genomförd. Bild bifogas. .....	
<input type="checkbox"/> Förlängd tömningsintervall beviljas av fettavskiljare från 4 ggr/år till ..... ggr/år till och med .....	
<input type="checkbox"/> Förlängd tömningsintervall beviljas inte. ..... ..... ..... .....	
Datum	
Underskrift	Namnförtydligande