



Datum

Samhällsbyggnadsförvaltningen
Miljö- och byggenheten

Blankettanvisning
Enligt lokala hälsoföreskrifter § 3
Renhållningsföreskrifter § 44

Skickas till:
Miljö- och byggnämnden
mob@boden.se

Alt till:
Bodens kommun
Miljö- och byggnämnden
961 86 Boden

Sökande

Namn		Fastighetsbeteckning	
Utdelningsadress		Typ av fastighet <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostadmån/år	
Post och ort		Fastighetsägare, om annan än sökande, samt telefonnummer	
Telefonnummer, dagtid	E-postadress (kommer användas vid utskick i ärendet)		Antal personer i hushållet

Typ av toalett (anmälan)

- Förbränningstoilet Mulltoa* Torrtoalett med latrinkompost* Annan typ*

Ange fabrikat: _____

Toaletten har urinseparering Nej Ja Om Ja, beskriv här nedan hur urinen tas omhand och används:

* = fyll även i hur du ska kompostera latrinen nedan

*Kompostera latrin? (ansökan)

<input type="checkbox"/> Kompostprodukten från toaletten avses efterkomposteras i minst 2 år och därefter användas på den egna fastigheten			
<input type="checkbox"/> Lämnas till Återvinningscentralen			
Uppgifter om latrinkomposten (bifoga en skiss över fastigheten och markera vart komposten ska placeras)			
Modell (broschyr ska bifogas)		Behållaren är tät <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Egen konstruktion <input type="checkbox"/> Ritning och beskrivning ska bifogas			
Storlek på behållaren (liter)	Antal behållare	Avstånd mellan kompost och tomtgränser Egen gräns: Grannens gräns:	Avstånd till ev. vattentäcker Egen: Grannens:

En avgift tas ut för handläggning av ärendet, enligt fastställd taxa.

Underskrift

Namnförtydligande