



Ansökan/anmälan om omhändertagande av latrin/urin

Strömsunds Kommun

* = Obligatorisk uppgift

Box 500, 833 24 Strömsund

0670-161 00 växel

Anmälan enligt avfallsförordningen (2020:614) 5 kap. 15 §. Föreskrifter om avfallshantering för Strömsunds kommun

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Kund-/anläggningsnummer om hämtning skett tidigare (se renhållningsfaktura)*

Fastighetsadress (om annan än sökandens)*

Fastighetsägare (om annan än sökanden, namn och telefon)*

Hus*

- ☐ Permanentbostad
- ☐ Fritidsbostad, antal dagar ca som den används/år
- ☐ Annan byggnad, ange typ

Antal personer i hushållet*

Anläggningstyp*

- ☐ Torrtoalett, fabrikat
- ☐ Förmultningstoalett, fabrikat
- ☐ Latrintoalett, fabrikat
- ☐ Förbränningstoalett, fabrikat
- ☐ Annat, ange vad

Omhändertagande av fekalier eller latrin*

- ☐ Egen kompostering (beskriv funktion nedan, bifoga skiss)
- ☐ Latrin hämtas av kommunen
- ☐ Annat, ange vad nedan

Beskriv hur omhändertagandet sker och vilken typ av kompost eller anläggning som används*

Spridning av latrin/fekalier

- ☐ Spridning på egen fastighet (bifoga karta, obligatoriskt)
- ☐ Spridning på annan fastighet (bifoga karta, obligatoriskt)

Spridning på annan fastighet

Fastighetsbeteckning

Tillgänglig areal, m²

Urinseparering*

- ☐ Urinseparering sker inte
- ☐ Urinseparering sker, urintankens storlek i m³

Omhändertagande av urin

- ☐ Urin samlas upp i tank och sprids på egen fastighet
- ☐ Urin samlas upp i tank och sprids på annan fastighet, fastighetsbeteckning
- ☐ Annat, ange vad

Strömsunds Kommun

Sökande

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations-/personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

Övriga uppgifter

Bilagor

- ☐ Skiss över egen kompostering
- ☐ Broschyr/manual för inköpt kompostanläggning
- ☐ Karta över fastigheten där spridning sker

Avgift för ansökan tas ut enligt kommunens taxa.

Underskrift

Datum och sökandens/anmälarens underskrift*

Namnförtydligande*



Strömsunds Kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.