



Ansökan/anmälan om omhändertagande
av latrin/urin

Högsby kommun

579 80 Högsby

0491-29 000

* = Obligatorisk uppgift

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
- Latrtoalett, 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



Högsby kommun

Sökande

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

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



HÖGSBY
K O M M U N

Högsby 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.