



Anmälan om oljeavskiljare

Företag	Fastighetsägare	Diarienummer:	
Fastighetsbeteckning	Anläggningsadress	<input type="checkbox"/> Ny installation	
		<input type="checkbox"/> Befintlig anläggning	
Verksamhetsutövare	Telefon		
Adress	Mobil		
Kvalitetsansvarig	Telefon		
Adress	Mobil		
Verksamhetsinformation, sätt kryss för aktuell verksamhet			
<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Bilrekonstruktionsanläggning	Ytterligare information:	
<input type="checkbox"/> Verkstad	<input type="checkbox"/> Industri		
<input type="checkbox"/> Biltvätt	<input type="checkbox"/> Parkeringshus		
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Industri		
<input type="checkbox"/> Bilskrot	<input type="checkbox"/> Annat _____		
Oljeavskiljarens modell/typ	Flödet till oljeavskiljaren		
Storlek på avskiljaren	Avskiljarens placering <input type="checkbox"/> Skiss/ritning bifogas		
Övrigt			

Konstruktionsritningar med storleksuppgift ska bifogas!

Ort, datum
Fastighetsägare/verksamhetsutövare, namnteckning
Kvalitetsansvarig vid ny installation, namnteckning