



### Uppgifter om anläggning

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning där anläggningen placeras
Anläggningens besöksadress	Postnummer och ort

### Uppgifter om sökande

Sökandes namn	Organisations-/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-post

### Faktureringsadress

Fakturor ska skickas till den adress som angivits under <input type="checkbox"/> Uppgifter om sökande <input type="checkbox"/> Annan adress, se nedan	
Fakturamottagare	Kostnadsställe, referens, etc.
Adress	Postnummer och ort

### Kontaktuppgifter

#### Till fastighetsägare där anläggningen är placerad

Namn	Adress
Telefonnummer	E-post

#### Till kontaktperson under anläggningstid

Namn	Adress
Telefonnummer	E-post

#### Till kontaktperson vid drift och underhåll

Namn	Adress
Telefonnummer	E-post

**Planerad start av verksamheten**

Verksamheten planeras starta följande datum:	Om verksamheten ska bedrivas under en begränsad tid ange slutdatum:
--	---

**Ytor som avvattnas**

Totalyta som avvattnas i hela området (ange i m <sup>2</sup> )		
Takyta (ange i m <sup>2</sup> )	Taktvatten avleds till	
Asfalterade parkeringsplatser, antal.....st. Yta ..... m <sup>2</sup>	Icke asfalterade parkeringsplatser, antal .....st. Yta .....m <sup>2</sup>	
Naturmark, gräs el. liknande (ange i m <sup>2</sup> )	Grus, hålsten el. liknande (ange i m <sup>2</sup> )	Asfalterade ytor, vägar el. dylikt (ange i m <sup>2</sup> )
Inom vattenskyddsområde? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Inom detaljplanelagt område? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förorenad mark? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Anläggningens funktion och utformning**

Beskriv anläggningens funktion och utformning (t.ex. infiltration, uppsamlingsmagasin, diken, oljeavskiljare och dammar)
Beskriv anläggningens syfte (att rena eller fördröja etc.)
Vilka föroreningar kan dagvattnet innehålla och varför?
På vilket sätt renar anläggningen dessa föroreningar?
Vid eventuellt haveri, finns det möjlighet att stoppa flödet ut från anläggningen?
Ange maximalt inflöde som anläggningen är dimensionerad för i m <sup>3</sup> /s
Ange största regnmängden anläggningen är dimensionerad för (tvåårsregn, tioårsregn, tjugoförårsregn eller annat)

**Recipient**

Beskriv recipienten (t.ex. sjö, dike, mark)
Beskriv utsläppspunkterna till recipienten

**Postadress**  
Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydds nämnden  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**  
Storgatan 27

**Telefon växel**  
0346-88 60 00

**E-postadress**  
miljo.halsa@falkenberg.se

**Internet**  
kommun.falkenberg.se

**Bilagor som ska bifogas till anmälan**

1.	<b>Situationsplan</b> i färg och lämplig skala t.ex. 1:400, 1:500 eller 1:1000
2.	<b>Ritning över anläggningen.</b> Tydlig ritning där minst, larm, dagvattennät, utsläppspunkter och provtagningspunkter ska framgå
3.	<b>Rutiner</b> för kontroll, drift och underhåll av anläggningen

**Övriga bilagor som kan vara aktuella**

1.	<b>Tekniskt produktblad</b> av anläggning
2.	<b>Saneringsåtgärd</b> , planerad åtgärd vid förorenad mark

**Information**

Ansökan ska vara miljö- och hälsoskyddsnämnden tillhanda senast 6 veckor före beräknad byggstart eller innan genomförande av ändring i anläggningen. Ansökningshandlingarna bör vara kompletta vid inlämnandet, annars kommer krav att ställas på komplettering. Detta kan resultera i att ansökan avvisas och/eller att handläggningstiden ökar. Ändring eller byte av placering av dagvattenanläggning kräver nytt tillstånd. Sökanden bör spara en kopia av ansökan eftersom det där finns detaljer om dagvattenanläggningens tekniska utformning som kan behövas vid anläggningsarbetet.

**Avgifter**

Sökande ska betala en avgift för miljö- och hälsoskyddsnämndens arbete med ansökningsärendet.

**Frågor**

Tveka inte att kontakta oss på telefon eller e-post om du har frågor. Det finns även information på kommunens hemsida. Kontaktuppgifter finns längst ner på sidan.

**Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR**

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På [kommun.falkenberg.se/personuppgifter](http://kommun.falkenberg.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.

**Att lämnade uppgifter är riktiga intygas**

Datum	Ort
Namnteckning sökande/behörig firmatecknare	Namnförtydligande

**Postadress**  
Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsnämnden  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**  
Storgatan 27

**Telefon växel**  
0346-88 60 00

**E-postadress**  
[miljo.halsa@falkenberg.se](mailto:miljo.halsa@falkenberg.se)

**Internet**  
[kommun.falkenberg.se](http://kommun.falkenberg.se)