



ARVIKA
TEKNIK AB

Ansökan om ändrat slamtömningsintervall

Fastighetsbeteckning:

Fastighetsägare: Telefon: _____

Anläggningsadress: Antal personer i hushållet: _____

Jag ansöker härmed om ändrat slamtömningsintervall till 24 månader:

Beskrivning av avloppsanläggning (typ av slamavskiljare, volym etc.): _____

Som fastighetsägare är jag medveten om att slamtömning med längre intervall än 12 månader görs på eget ansvar och kan vara befogat om t.ex. fastigheten inte är en fast bostad som nyttjas hela året. Jag som fastighetsägare har själv hela ansvaret för eventuella merkostnader för tömning och skador på anläggningen som beror på tömningsintervallet.

Fastighetsägarens underskrift

Ort

Datum

Medges från datum: _____

Medges ej

Arvika Teknik AB

Information om ändrat slamtömningsintervall:

Ansökan är personlig, vilket innebär att den upphör vid ägarbyte. Ägarbyte ska anmälas till Administrativ stab på Arvika Teknik AB 0570-816 00.

Skicka din ansökan till Arvika Teknik AB, 12. Administration, 671 81 Arvika eller lämna den i stadshuset, Östra Esplanaden 5, Arvika.

Personuppgiftshantering

Arvika Teknik hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika Teknicks hantering av personuppgifter besök webbplatsen www.arvika.se/dataskydd.