



## Ansökan/anmälan om omhändertagande av latrin/urin

Miljö och byggförvaltningen

Västra storgatan 35, 283 80 Osby

[miljobygg@osby.se](mailto:miljobygg@osby.se), 0479-52 80 00

\* = 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 .....
- Förmultningstolett, fabrikat .....
- Latrtoalett, fabrikat .....
- Förbränningstolett, 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, m <sup>2</sup>
----------------------	-----------------------------------

### Urinseparering\*

- Urinseparering sker inte
- Urinseparering sker, urintankens storlek i m<sup>3</sup> .....

### 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 .....



### 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*
--------------------



OSBY  
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.