



Lillesand
kommune

Søknad om utslippstillatelse av fettholdig avløpsvann, Lokal forskrift for bruk av fettutskillere i Lillesand kommune

Navn Adresse Eiendom Byggested	Eiendommen adresse:				
	Tiltakshaver:	Gnr:	Bnr:	Fnr:	Snr:
	E-postadresse:	Tiltakshavers adresse, postnr/sted:			
Ansvarlig søker/ foretak	Foretak/ansvarlig søker:	Adresse:			
	Postnummer:	Poststed:			
	E-postadresse:	Telefon:	Mobiltelefon:		
Søknaden gjelder (sett kryss)					
Diverse opplysninger	Nyetablering ____ Økning (>25%) ____ Ombygging ____ Annet ____				
	Vannforbruk totalt for virksomheten:	m ³ /år	anslått	avlest v/ måler	
	Vannforbruk til fettholdig avløpsvann:	m ³ /år	anslått	avlest v/ måler	
	Type vaske- og avfettingsmidler:	Leverandør:		Mengde pr. år:	
	Temperatur på avløpsvann	°C			
Resipient opplysninger	Avløpsvannet føres til: ____ Komm. Ledning ____ Elv/bekk/sjø ____ Grunnen ____				
	Navn på resipient dersom avløpet ikke føres til offentlig avløpsledning:				
	Beskrivelse av utslippsstedet, annet:				
Andre opplysninger	Interesser som kan bli berørt? Ingen ____ Drikkevann ____ Rekreasjon ____ Næringsvirksomhet ____ Annet ____				
	Er naboer og berørte interessenter varslet om søknaden? Ja ____ Nei ____				

Fettutskiller	Orientering:	
	Tilkomst:	
	Montering:	
	Fabrikat:	
	Modell:	

	Materiale:	Stål ____ GUP ____ Arm. betong ____
	NS utskiller:	
	Størrelse utskiller:	
	Våtvolum:	
	Lagringsvolumer fett:	
	Fettlagets maks høyde:	
	Kapasitet:	
	Slamfang:	
	Tilkomst slamfang:	
	Lagringsvolumer:	
	Størrelse slamfang:	
	Utstyr koblet til utskiller:	
	Plassering:	
	Beliggenhet :	
Produktsertifikat:		
Prøvetakingskum	Ja ____ Nei ____ -> Beskriv:	
Drift av anlegget:		
Ansvarlig søker		Som eier av anlegg/eiendom forplikter jeg meg til å overholde de til enhver tid gjeldende bestemmelser for utslipp av oljeholdig avløpsvann
Sted: dato:		Sted: dato:
Underskrift:		Underskrift: