

Sökanden

Namn	Person/organisationsnummer	
E-post	Adress	
Telefon dagtid	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning		
Verksamhetens art och omfattning		
Fettavskiljarens kapacitet (typ och storlek)		
Nuvarande tömningsintervall		
Tömningen utförs av <input type="checkbox"/> Merab <input type="checkbox"/> Annan (ange även mottagare av fettet):		
Avlopp <input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp <input type="checkbox"/> Eget avlopp		
Motivering till ändring av tömningsintervall		
<input type="checkbox"/> Driftkontroll bifogas (rutiner vid tömning och kontroll av larm). Ska alltid bifogas!		

om ändrat tömningsintervall av
fettavskiljare

*Enligt § 30 Föreskrifter om avfallshantering för
kommunerna Eslöv, Hörby och Höör.*

Förutsättningar för ändrat tömningsintervall:

För ändring av tömningsintervall av fettavskiljare ska verksamhetens art och omfattning, avskiljarens kapacitet samt dokument på driftkontrollen redovisas i ansökan. För att få dispens krävs larm på fett- och slamskikt som kontrolleras regelbundet.

Vid ansökan tar miljöenheten ut en timavgift enligt gällande tillsynstaxa, oavsett om ansökan avslås eller bifalles i enlighet med "Taxa för prövning och tillsyn enligt miljöbalken" antagen av kommunfullmäktige 2019-03-27 § 37. För 2020 är timavgiften 995 kronor per timme nedlagd handläggningstid.

Hantering av personuppgifter

Höors kommun är personuppgiftsansvarig för de uppgifter du lämnar till oss. Vid handläggningen av ditt ärende registreras och behandlas vid behov ditt personnummer och andra kontaktuppgifter i kommunens ärendehanteringssystem. Vi behöver registrera dina personuppgifter för att kunna fullgöra våra åtaganden gentemot dig. Personuppgiftsansvarig nämnd är tillstånds- och tillsynsnämnden.

Du har rätt att en gång per kalenderår få information om hur dina personuppgifter behandlas. Upptäcker du att en personuppgift är felaktig och behöver rättas eller om du önskar mer information om hur dina personuppgifter används ber vi dig kontakta oss. Du når vårt Dataskyddsbud på dataskyddsbud@hoor.se.

Underskrift sökande_____
Datum_____
Underskrift