



Ansökan om förlängt hämtningsintervall för fosforfälla

Älvdalens kommun

* = Obligatorisk uppgift

Box 100 , 796 22 Älvdalen

kommun@alvdalen.se , 0251-313 00

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Antal personer i hushållet*

Antal månader fosforfällan nyttjats totalt sedan senaste filterbytet*

Fastighetsadress (om annan än sökandens)

Fastighetsägare (om annan än sökanden, namn och telefon)

Egen pH-mätning

pH-mätningen utförd i

- provtagningsbrunn
 fosforfällan
 annat, nämligen

Mättningsdatum

Mätningen utförd med (t.ex. pH-papper, universal-stickor, pH-penna)

Mätresultat pH

Vattenprov (pH eller fosforhalt)

Vattenprov taget i

- provtagningsbrunn
 fosforfällan
 annat, nämligen

Vattenprov taget för

- fosforhalt (mg/l)
 pH

Provtagningsdatum

Provresultat, mg/l alt pH

Analys utförd av

Sökande

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress



Älvdalens kommun

Fakturaadress och fakturareferens**Bilagor**

Dokumentation som styrker pH-mätningen eller vattenprov ska bifogas i form av något av följande:

- Fotografi av mätsticka eller dylikt invid avläsningsskalan
- Analysresultat från ackrediterat laboratorium
- Annan typ av dokumentation, nämligen

Övriga uppgifter

Inera AB 819026 1608

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*



Älvdalens 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.