

Grannyttrande

| |
|----------------------|
| Namn |
| Adress |
| Postadress |
| Fastighetsbeteckning |

Jag har tagit del av min grannes avloppsansökan

| |
|-------------------------------|
| Grannens namn |
| Grannens adress |
| Grannens postadress |
| Grannens fastighetsbeteckning |

Jag har inga erinringar.

Jag har följande synpunkter eller anmärkningar:

OBS! Underteckna även kartan över avloppets placering.

Registrering av personuppgifter

Personuppgifter som lämnas via ansökningar/anmälningar kommer att registreras i Hälso- och miljöskyddsenhetens datoriserade ärende- och tillsynsregister. Mer information finns i bilagan "Så behandlar vi dina personuppgifter".

Underskrift

Ort och datum

Ifylld blankett skickas till: Miljöskyddsnämnden, 441 81 ALINGSÅS