



**Anmälan om inrättande av  
annan toalett än vattentoalett**

Enligt 2 § Lokala föreskrifter för att skydda människors hälsa och miljön och 30 § Föreskrifter om avfallshantering för Emmaboda

Ifylld blankett skickas via e-post till  
[bygg-miljo@emmaboda.se](mailto:bygg-miljo@emmaboda.se) eller till:

Bygg- och miljönämnden  
Box 54  
361 21 Emmaboda

**Sökande**

Namn		Personnummer/Organisationsnummer	
Telefonnummer		E-post	
Adress	Postnummer	Postort	

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökande)
Fastighetsägarens adress (om annan än sökande)	Fastighetsägarens telefonnummer (om annan än sökande)

**Typ av boende**

<input type="checkbox"/> Fritidsboende	Antal boende: _____	Vistelsens längd: _____
<input type="checkbox"/> Permanentboende	Antal boende: _____	
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad: _____		

**Typ av anläggning**

<input type="checkbox"/> Förmultningstoalett	Typ av behållare och volym på avfallsbehållare
<input type="checkbox"/> Urinseparerande system	Typ av behållare (varunamn och storlek) eller annan behandling
<input type="checkbox"/> Förbränningstoalett	Typ av behållare (varunamn och storlek) eller annan behållare
<input type="checkbox"/> Utedass (urin och fekalier blandat)	

**Hur latrinen ska tas omhand**

<input type="checkbox"/> Latrinen/toalettavfallet kommer att tas om hand på den egna fastigheten genom kompostering
<input type="checkbox"/> Latrinen/toalettavfallet kommer att tas omhand på annat sätt, beskriv hur: _____

**Postadress**

Emmaboda Kommun  
Box 54  
361 21 EMMABODA

**Besöksadress**

Rådhusgatan 2  
**Hemsida**  
www.emmaboda.se

**Telefon**

0471-24 90 00  
**E-post**  
bygg-miljo@emmaboda.se

**Telefon vx**

0471-24 90 00

**Organisationsnr**

212000-0738

**Bankgiro**

991-1868



### Hantering om kompostering sker på egna fastigheten

Hur latrin ska tas omhand:		
<input type="checkbox"/> Kompostering i inköpt behållare från handeln:	Storlek: ..... l/per behållare eller fack	Kompostmodell/varunamn: .....
<input type="checkbox"/> Kompostering i egen konstruktion enligt bifogad skiss:	Storlek: ..... l/per behållare eller fack	
Kompostering av latrin innan spridning:	Antal månader: .....	
Kompostering av urin innan spridning:	Antal månader: .....	
Komposten är tät:	<input type="checkbox"/> Ja (obligatorisk)	
Hur fekalier/latrin/aska kommer att användas:		
<input type="checkbox"/> Spridning på egen tomt	<input type="checkbox"/> Annan användning, ange vilken: .....	
Hur urinen kommer att användas:		
<input type="checkbox"/> Spridning på egen tomt	<input type="checkbox"/> Annan användning, ange vilken: .....	

### Bilagor som ska bifogas

<ul style="list-style-type: none"><li>• Broschyr över toalettens funktion eller teknisk beskrivning</li><li>• Situationsplan med:<ul style="list-style-type: none"><li>○ kompostens placering på fastigheten</li><li>○ närmsta vattenbrunnar eller vattenförekomster inom 100 meter från placeringen.</li></ul></li><li>• Skiss på kompostbehållaren (om det är egen konstruktion)</li></ul>
--

### Kommunikation

Godkänner du att all kommunikation, inklusive utskick av beslut, sker via e-post? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Förenklad delgivning kan komma att användas enligt 24 och 25 §§ Delgivningslag (2010:1932).

### Avgift

För handläggning av anmälan tar bygg- och miljönheten ut en avgift enligt taxa fastställd av Kommunfullmäktige.
---

### Underskrift

Underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	