

**Ansökan om förlängt hämtningsintervall  
för fosforfälla**

Sorsele Kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

\* = Obligatorisk uppgift

**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



Sorsele 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\*

Sorsele 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.