

Ta cistern eller rörledningar ur bruk

Den här tjänstens namn skiljer sig från övriga e-tjänster. Är det här en anmälan?



Ta cistern eller rörledningar ur bruk

* Obligatoriska fält

Ta cistern eller rörledningar ur bruk

Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst, eller skriver ut och skickar in underskriven pappersblankett, är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Ja

Kontaktuppgifter

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer
Ort	Telefon
Mobil	E-post
Fastighet	

Fastighetsägare (om annan än cisternägare)

Namn	Person/organsiationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

Uppgifter om anläggningen

Välj det alternativ som stämmer <input type="checkbox"/> Cistern i mark <input type="checkbox"/> Rörledningar utomhus, ej i mark <input type="checkbox"/> Tillhörande markförlagda ledningar <input type="checkbox"/> Cistern ovan mark, utomhus <input type="checkbox"/> Cistern inomhus <input type="checkbox"/> Rörledningar inomhus	Ange typ av vätska (eldningsolja, diesel etc)
Ange cisternens volym	

Cistern och rörledningar som tagist ur bruk

Cistern tagen ur bruk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange datum
Rörledningar tagna ur bruk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange datum
Cistern tömd och rengjord <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange datum
Rörledningar tömda och rengjorda <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange datum
Rengöringen har utförts av:	Markera det alternativ som stämmer <input type="checkbox"/> Cistern borttagen <input type="checkbox"/> Varken eller <input type="checkbox"/> Sandfylld
Ange datum när cisternen togs bort eller fylldes med sand	Påfyllnings- och luftningsrör borttagna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange datum	Rörledningar borttagna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



Om ja, ange datum

Ange andra vidtagna åtgärder som hindrar att cisternen kan fyllas

Övriga upplysningar



Dina uppgifter

Personnummer	Förnamn
Efternamn	Adress
Postnummer	Ort
E-post	Telefon
Mobil	

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift