



Namn- och adressuppgifter

Fastighetsägare

Namn:	Telefon dagtid:	
Utdelningsadress:	Postnummer:	Ort:
E-postadress (texta tydligt):		

Sökande

Namn:	Telefon dagtid:	
Utdelningsadress:	Postnummer:	Ort:
E-postadress (texta tydligt):		

Fakturamottagare

Personnummer/organisationsnummer:	Namn:	
Utdelningsadress:	Postnummer:	Ort:

Eventuellt ombud/kontaktperson

Namn och telefon dagtid:

Deponeringsområde för muddermassor på land

Fastighetsbeteckning:	Församling:		
Tippmassornas volym: m ³	Markyta som berörs: m ²	Marktyp (underlag):	Marklutning: <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Relativt kraftig <input type="checkbox"/> Kraftig
Befintlig växtlighet:			
Åtgärder (t ex invallning, dränering):			
Planerat efterarbete (åtgärder och tidplan):			
Ägarförhållanden - Markägare, namn och fastighetsbeteckning:			
Är deponeringen godkänd av denne/dessa: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, inte av:			



Fastighetsägare som kan komma bli störda

Fastighetsägare som kan störas av muddring eller tippning:

Saknas Finns. Ange fastighetsbeteckning respektive namn på ägare som kan störas

Har ovanstående fastighetsägare fått full information om muddring/tippning:

Ja Nej

Muddringsplats

Bifoga gärna en skiss över området som visar t ex utbredningen av vass, bryggor m m

Fastighetsbeteckning:		Församling:	
Vattendjup före muddring: m	Vattendjup efter muddring: m	Bottenyta som muddras: m ²	Muddermassornas volym: m ³
Muddermassorna består av: <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Lera <input type="checkbox"/> Gyttja <input type="checkbox"/> Annat såsom:			
Sedimentprov: <input type="checkbox"/> Sannolikt inte förorenat <input type="checkbox"/> Förorenat av: Analysprotokoll från sedimentprov ska bifogas			
Vass eller annan högre vegetation inom muddringsområdet: <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Finns inte			
I närheten av muddrområdet finns: <input type="checkbox"/> Jordbruk <input type="checkbox"/> Hushållsavlopp <input type="checkbox"/> Industriavlopp <input type="checkbox"/> Badplats <input type="checkbox"/> Varv <input type="checkbox"/> Båtbrygga, antal båtar: st. <input type="checkbox"/> Annat, såsom:			

Tidsperiod när muddring och tippning ska ske samt orsak till vald tidsperiod

Tidsperiod när muddring och tippning ska ske:

Orsak till vald tidsperiod:

Muddringsmetod och transportsätt av muddermassorna

	<input type="checkbox"/> Ytterligare beskrivning bifogas på ett separat dokument
--	--

Vem kommer att utföra muddring och tippning

Namn:	Telefon dagtid:
Fullständig adress:	

