

Fullmakt gällande ansökan om enskilt avlopp

Fullmakt krävs när det är en annan person än sökanden som avser driva ärendet. Fullmakten kan inkludera samtliga eller vissa delar i ansökningsprocessen för enskilt avlopp. Ange nedan vad fullmakten avser. Det är viktigt att komma ihåg att en entreprenör eller annan fullmaktstagare endast agerar ombud och att tillståndet skrivs till fastighetsägaren.

Fullmakten är giltig till dess att ansökningsprocessen är avslutad eller till dess att fullmaktsgivaren meddelar fullmaktstagaren att den inte längre gäller. Ansökningsprocessen avslutas med en bekräftelse på inskickat utförandeintyg.

Underskriven fullmakt ska skickas till Östhammars kommun, Box 66, 74221 Östhammar.

E-postadress: byggochmiljo@osthammar.se.

Sökande/fullmaktsgivare

Namn (bolag eller person)	Person-/organisationsnummer	
Fastighetsbeteckning	Kontaktperson (om bolag)	
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon

Entreprenör/fullmaktstagare

Namn (bolag eller person)	Person-/organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon

Den enskilda avloppsanläggningen belastar

Fastigheten	Adress
Fastigheten *	Adress *
Fastigheten *	Adress *
Fastigheten *	Adress *

* fylls i om avloppsanläggningen är för flera fastigheter

Fullmakten avser

Ansökningsprocessens delar omfattar exempelvis kontakt med miljöenheten, bokning och närvaro vid platsbesök, tillhandahållande av nödvändig dokumentation för handläggning av ansökan, dokumentering av färdigställd anläggning och inskickande av utförandeintyg.

Underskrift sökande/fullmaktsgivare

När du skickar in uppgifter via blanketten kommer de att behandlas med stöd av EU:s dataskyddsförordning kap. II art. 6 1e myndighetsutövning. Personuppgifterna bevaras/gallras i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på <http://www.osthammar.se/gdpr>

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum *	Underskrift *	Namnförtydligande *
Datum *	Underskrift *	Namnförtydligande *
Datum *	Underskrift *	Namnförtydligande *

* fylls i om det är mer än en fullmaktsgivare

Underskrift entreprenör/fullmaktstagare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------