

# Service redovisning för minireningsverk, 20XX-XX-XX till 20XX-XX-XX

Skickas/lämnas till fastighetsägare. Kopia till kommunens miljökontor (eller motsvarande)

Fastighetsbeteckning/-ar:	Antal personekvivalenter som belastar verket:
Fabrikat:	
Servicefirma:	e-post
Utförare:	Telefonnummer:

## Antal servicetillfällen

Ordinarie:	Extra:	Kommentar till extra servicetillfällen:
Datum för utförd service:		

## Antal slamtömningar

Ordinarie:	Extra:	Kommentar till extra slamtömningar:
Datum för slamtömningar:		

## Kemikalieförbrukning

Förbrukad mängd, liter:	Typ:	Kemikalieförbrukning är normal för verket: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej*
Kommentar till "Nej":		

## Reduktionskrav

Verket uppfyller reduktionskrav enligt gällande tillstånd:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej*
Kommentar till "Nej", förslag på åtgärder:	

\*Vid brister eller ”Nej”-markeringar ska detta omedelbart rapporteras till kommunens miljökontor (eller motsvarande). Bifoga eventuell avvikelserapport med föreslagna/genomförda åtgärder.

