

Blankett
Ansökan om dispens inom
vattenskyddsområden
*Kommunalt vattenskyddsområde***Skickas till**
Miljö- och hälsoskyddskontoret
195 85 Märsta**Sökande**

Företagsnamn eller personnamn	Telefon
Organisations- eller personnummer	E-postadress
Adress	
Postnummer	Postort

Fakturamottagare (om annan än sökande)

Namn	Telefon
Organisationsnummer	E-postadress
Adress	
Postnummer	Postort

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökande)
Adress	Telefon
Postnummer	Postort

Vattenskyddsområde

Namn	
Dispensansökan gäller: <input type="checkbox"/> Primärt/inre skyddsområde <input type="checkbox"/> Brunnsområde	<input type="checkbox"/> Sekundär/ytte skyddsområde

Hydrologi (endast vid arbeten i ytvatten). Beskriv ytvattenförhållandena på platsen (t.ex. vattendjup, strömningsriktning mm)

Uppgifter lämnas i separat bilaga

Verksamhetens miljöpåverkan

Uppgifter lämnas i separat bilaga.

Beskriv de skyddsåtgärder som ska vidtas för att undvika negativ påverkan på ytvatten eller grundvatten.

Uppgifter lämnas i separat bilaga.

Markföreningar och markhistorik. Beskriv markhistorik och risk för markföreningar samt redan kända markföreningar.

Avgift

Miljö- och hälsoskyddskontoret tar ut en timavgift för handläggning av ansökan enligt den taxa som kommunfullmäktige har fastställt.

Lagstöd

Vattenskyddsföreskrifter, Sigtuna kommun
Miljöbalken

Underskrift

Sökandens underskrift	Namnförtydligande	Datum
-----------------------	-------------------	-------

Bilagor

- Kartmaterial (översiktskarta över området, detaljkarta med skala)
 - Skriftligt tillstånd från markägaren
 - Fotografier från platsen (underlättar handläggningen av ärendet)
- Miljöteknisk undersökning har utförts och lämnas som bilaga: Ja Nej