


Installationsintyg BAGA

Ifylles av entreprenören. Vi rekommenderar fotografering av några punkter märkta:  Fotografier biläggs installationsintyget och skickas till e-post: support@baga.se eller per brev .

Anläggare/Entreprenör

Firma:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
Telefon:	
Mobil:	
e-mail:	

Installationsadress (Adress 1 = installationsadress. Adress 2 = anges vid annan bostadsadress.)

Namn fastighetsägare:	
Adress 1:	
Postnr:	Ort:
Adress 2:	
Postnr:	Ort:
Fastighetsbeteckning:	
Telefon:	
Mobil:	
e-mail:	
Kommun:	

Anläggning

Typ av anläggning:	<input type="checkbox"/> Infiltration/Markbädd	<input type="checkbox"/> Easy med markbädd
	<input type="checkbox"/> Easy med infiltration	<input type="checkbox"/> BioTank med hygienisering
	<input type="checkbox"/> BioTank	
	<input type="checkbox"/> Compact C reningsverk	
	<input type="checkbox"/> Annat:	
Anläggningsdatum:		
Antal hushåll:		
Inköpt från:		
Bruksdatum:		
SIM-kortsnummer:		
Permanent boende:		
Är ventilationen verifierad:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej




Tillstånd

Tillståndsnr:
Handläggare:
Kommun:
Kräver rapportering:

Markbeskaffenhet


Grundvatten djup:	meter
Typ av Mark (ex lera):	
Siktkurva: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bilaga:
LTAR-värde:	




Före nedgrävning, granska varje tank noga. Skador på tank och anslutningar SKALL dokumenteras genom fotografering och rapporteras!

Tank 1:	Tank 2:	Tank 3:
Förankringssätt: 	Förankringssätt: 	Förankringssätt: 
<input type="checkbox"/> Gjuten platta	<input type="checkbox"/> Gjuten platta	<input type="checkbox"/> Gjuten platta
<input type="checkbox"/> Balkar	<input type="checkbox"/> Balkar	<input type="checkbox"/> Balkar
<input type="checkbox"/> Jordankare	<input type="checkbox"/> Jordankare	<input type="checkbox"/> Jordankare
<input type="checkbox"/> Textilsvepning	<input type="checkbox"/> Textilsvepning	<input type="checkbox"/> Textilsvepning
<input type="checkbox"/> Kjolgutning	<input type="checkbox"/> Kjolgutning	<input type="checkbox"/> Kjolgutning
<input type="checkbox"/> annat:	<input type="checkbox"/> annat:	<input type="checkbox"/> annat:
Gropen:	Gropen:	Gropen:
Återfyllnadsmassa:	Återfyllnadsmassa:	Återfyllnadsmassa:
Vägg klädd med geotextil el. liknande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vägg klädd med geotextil el. liknande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vägg klädd med geotextil el. liknande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tilloppsledning ventilerad över tak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tilloppsledning ventilerad över tak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tilloppsledning ventilerad över tak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Inlopp från markytan cm:	Inlopp från markytan cm:	Inlopp från markytan cm:

Recipient (Ange vilken typ av recipient)

<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Sjö
<input type="checkbox"/> Öppet dike	<input type="checkbox"/> Bäck
<input type="checkbox"/> Täckt dike meter	<input type="checkbox"/> annat

Bädd: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  Bilder tas i varje lager med referenspunkt	<input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd med gummi-membran <input type="checkbox"/> Markbädd utan gummi-membran <input type="checkbox"/> Hygienisering
Mått av bädd i meter	Längd: Bredd: Höjd total:
Spridningsledningar höjd över högsta Grundvattenyta, cm	
Höjd spridningslager, cm:	Fraktion:
Höjd markbäddslager, cm:	Fraktion:
Höjd materialskiljande skikt, cm:	Fraktion:
Höjd dräneringslager, cm:	Fraktion:
Frostbrytande lager <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Material: Tjocklek:

Styrskåp: 	
Avstånd till Anläggning, meter:	<input type="checkbox"/> Utomhus
	<input type="checkbox"/> Inomhus
	<input type="checkbox"/> I lev. Servicehus
Pumppaket: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej 	
Larmpaket: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej 	

Övriga kommentarer:

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter stämmer:

Ort: _____ Underskrift: _____

Datum: _____ Namnförtydligande: _____