



### 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 <sup>3</sup>	Markyta som berörs: _____ m <sup>2</sup>	Marktyp (underlag): _____
Befintlig växtlighet:		Marklutning: <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Relativt kraftig <input type="checkbox"/> Kraftig
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: .....		



