

**ANSÖKAN OM UNDANTAG FRÅN KRAVET PÅ GÄLLANDE TÖMNINGSENTRETT AV  
FETTAVSKILJARE enligt Nacka kommuns avfallsföreskrifter 50 §**

*Skickas till:* Nacka vatten och avfall AB, 131 81 Nacka

**Fastighetsägare**

Namn
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)
Telefon
E-postadress
Ansvar/kontaktperson

**Verksamhet**

Namn	
Fastighetsbeteckning	Organisationsnummer/personnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon	E-postadress
Ansvar/kontaktperson	

**Verksamhetens beskrivning**

Typ av verksamhet, t ex restaurang, förskola, kafé, bageri, pizzeria, hotell, catering, gatukök m fl		
Matportioner per dag	antal sittplatser	antal barn/elever
Fettavskiljarens volym	Önskat tömningsintervall	
Övrig beskrivning, t.ex. om catering används, hantering av disk, antal diskmaskiner, antal körda maskiner per dag etc.		



**NACKA  
VATTEN  
AVFALL**

2 (2)

**Underskrift fastighetsägare och verksamhetsutövare**

Ort och Datum	Ort och Datum
Namnsteckning, fastighetsägare	Namnsteckning, verksamhetsutövare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

*Vi förbehåller oss rätten att, om det senare skulle visa sig uppstå problem med fettavlagringar i det anslutande allmänna spillvattennätet, omgående och villkorslöst ompröva undantaget för krav gällande tömningsintervall av fettavskiljare.*