



Anmälan om sanering av förorenad byggnad

Filipstads kommun

Box 303, 682 27 Filipstad

0590 611 00

* = Obligatorisk uppgift

Sanering av förorenad byggnad enligt 28 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd.

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Besöksadress*

Arbetsbeskrivning*

Bifoga ritningar över verksamheten

Beskriv hur arbetet ska utföras samt de åtgärder som vidtas för att förhindra spridning av föroreningar till mark, vatten och luft

Arbetstider, (fr.o.m. - t.o.m. kl)*

Planerad tidsperiod (fr.o.m. datum - t.o.m. datum)*

Egenkontroll

Du kan också bifoga en bilaga med egenkontrollen. Egenkontroll ska finnas enligt förordningen (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll.

Beskriv hur verksamhetens egenkontroll är upplagd: Redogörelse av rutiner för dokumentation, provtagningar, besiktningar, journalföring m.m. Beskriv de rutiner som finns för att förhindra störningar på yttre miljö i händelse av spill eller haveri.

Kemiska produkter

- 1) Förbrukad, omsatt eller lagrad mängd
- 2) Till exempel giftig, skadlig för vattenorganismer
- 3) Till exempel mycket giftig vid förtäring, cancerogen, allergiframkallande

| Produkt och/eller organismens namn | Mängd ¹⁾ | Användningsområde | Hälsa- och miljöfarlighet ²⁾ | Hälsa- och miljöskadlighet ³⁾ |
|------------------------------------|---------------------|-------------------|---|--|
| | | | | |

Ange på vilket sätt råvaror och kemiska produkter hanteras och förvaras



Filipstads kommun

Farligt avfall

Ange det farliga avfall som beräknas uppkomma

* Enligt avfallsförordning 2011:927

| Nr | Avfallstyp | EWC-kod * | Mängd | Transportör |
|----|------------|-----------|-------|-------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

Mottagare och behandling

| Nr | Mottagare (namn) | Behandling |
|----|------------------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

Har transportörer och mottagare de tillstånd som krävs?*

 Ja Nej**Anmälare**

Företag*

Postnummer*

Organisationsnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Kontaktperson

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens**Saneringsföretag**

Företag*

Postnummer*

Organisationsnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Miljöcertifiering



Filipstads kommun

Kontaktperson

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Bilagor

- Ritning över verksamheten med markering av delar som ska saneras
- Situationsplan, karta eller liknande
- VA-ritning. Det ska framgå vilka ledningar som går till avloppsreningsverk, dagvatten samt eventuell recipient
- Fullmakt (om anmälan görs av annan än uppdragsgivaren)
- Eventuella provtagnings-/analysresultat
-
-
-

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälares underskrift*

Namnförtydligande*



FILIPSTADS KOMMUN

Filipstads kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.