Filipstads kommun

Anmälan om uppläggning av avfall/ återvinning av avfall för anläggningsändamål

Filipstads kommun

Box 303, 682 27 Filipstad

0590 611 00

* = Obligatorisk uppgift

Anmälan enligt 9 kap 6 § miljöbalken och 29 kap miljöprövningsförordningen (2013:251). Kod 90.141 Återvinning av avfall för anläggningsändamål.

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Tidsperiod*

☐ Permanent upplag

☐ Tillfälligt upplag, fr.o.m. datum - t.o.m. datum ……...

Avfallstyp*

Typ av avfall*	Avfallskod*	Mängd*	Avfallets ursprung*	Jordart/marktyp*

Nuvarande markanvändning*

Hur ska avfallet användas?*

Tidplan för åtgärden*

Eventuell planerad återanvändning

Hur uppfylls de allmänna hänsynsreglerna i 2 kap Miljöbalken?*

Möjliga föroreningar i avfallet och risker med avfallet/upplaget, riskbedömning*

Har prover tagits på avfallet?

☐ Ja, bifoga provtagnings-/analysresultat

☐ Nej, beskriv varför det inte är gjort ……

Närhet till bostäder*

☐ Ja

☐ Nej

Närhet till vattendrag*

☐ Ja

☐ Nej

Närhet till vattentäkt/skyddsområde*

☐ Ja

☐ Nej

Strandskydd på platsen*

☐ Ja

☐ Nej

Risk för störningar i form av buller, damm eller föroreningar av mark eller vatten*

Rutiner för kontroll, dokumentation och dylikt*

Filipstads kommun

Filipstads kommun

Anmälare/uppdragsgivare

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer*
Organisations-/personnummer*	Postort*
Telefon (även riktnummer)*	E-postadress
Utdelningsadress*	

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag

Förnamn*	Telefon (även riktnummer)
Efternamn*	E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

Utförare/entreprenör (om annan än anmälaren)

Företag*	Postnummer*
Organisationsnummer*	Postort*
Telefon (även riktnummer)*	E-postadress
Utdelningsadress*	

Kontaktperson

Förnamn*	Telefon (även riktnummer)
Efternamn*	E-postadress

Markägare (om annan än anmälaren)

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer*
Organisations-/personnummer*	Postort*
Telefon (även riktnummer)*	E-postadress
Utdelningsadress*	

Kontaktperson (om markägaren är ett företag)

Förnamn*	Telefon (även riktnummer)
Efternamn*	E-postadress

Filipstads kommun

Filipstads kommun

Bilagor

- [ ] Skiss över hur området kommer att se ut efter att anläggningsarbetet är färdigt (form, utbredning, höjd)
- [ ] Tydlig karta där platsen för anläggningsarbetet är markerad
- [ ] Fullmakt (om anmälan görs av annan än uppdragsgivaren)
- [ ] Eventuella provtagnings-/analysresultat

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälarens 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.