



# FILIPSTADS KOMMUN

## Anmälan om uppläggning av avfall/ återvinning av avfall för anläggningsändamål

\* = Obligatorisk uppgift

Filipstads kommun

Box 303, 682 27 Filipstad

0590 611 00

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*	Avfallsets 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

**Anmälare/uppdragsgivare**

Företagsnamn eller personnamn\*

Organisations-/personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Kontaktperson** (om anmälaren är ett företag)

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Fakturaadress och fakturareferens****Utförare/entreprenör** (om annan än anmälaren)

Företag\*

Organisationsnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Kontaktperson**

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Markägare** (om annan än anmälaren)

Företagsnamn eller personnamn\*

Organisations-/personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Kontaktperson** (om markägaren är ett företag)

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

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 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.