Kinda kommun

Anmälan om åtgärder med anledning av föroreningsskada

Kinda Kommun

Box 1, 590 40 Kisa

kinda@kinda.se, 0494-190 00

* = Obligatorisk uppgift

Anmälan enligt 10 kap miljöbalken samt 28 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Anmälan avser avhjälpande åtgärd inom*

- ☐ Markområde
- ☐ Byggnad
- ☐ Vattenområde
- ☐ Anläggning (alla typer av anläggningar och verksamheter där den aktuella föroreningen uppträder)
- ☐ Grundvatten

Fastighetsbeteckning*

Saneringsobjekt

Beskriv verksamheten/hur marken använts*

Ange tidsperioden för verksamheten eller när händelsen har skett och beskriv om möjligt även tidigare verksamheter*

Ange typ av föroreningar och utbredning (m^2 eller km^2) samt uppskattad mängd*

Tidplan och miljökontroll

Tidplan*

Saneringsmetod*

Inera AB 815048 v6 1505

Kinda kommun

Kinda Kommun

Åtgärder och försiktighetsmått som kommer att vidtas för att minimera risken för ökad spridning av föroreningar i samband med efterbehandlingen*

Ange hur kontrollen sker så att sanerings-/åtgärdsmål uppfylls*

Avfallshantering

Beräknad mängd farligt avfall, kg*

Förvaringsplats för farligt avfall*

Transportör av farligt avfall*

Mottagare av farligt avfall (mellanlager/slutlig mottagare)*

Anmälare

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

Fakturaadress och fakturareferens

Markägare (om annan än anmälaren)

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Inera AB 815048 v6 1505

Kinda kommun

Kinda Kommun

Kontaktperson (om markägaren är ett företag)

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

Utförare

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

Kontaktperson

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

Övriga upplysningar

Bilaga

☐ Situationsplan över området med förväntad/känd utbredning av förorening/-ar

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälarens underskrift*	Namnförtydligande*

Om tillsynsmyndigheten bedömer att efterbehandlingsåtgärderna kan leda till betydande skada eller olägenhet, kan myndigheten förelägga verksamhetsutövaren att söka tillstånd för saneringsverksamheten hos länsstyrelsen.

Viktig information vid efterbehandling av förorenade områden finner man i Naturvårdsverkets rapporter 5976, 5977, 5978.

Kontakta din kommun för närmare upplysningar.

Inera AB 815048 v6 1505

Kinda kommun

Kinda 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.