Kinda kommun

Anmälan om sanering av förorenad byggnad

Kinda Kommun

Box 1, 590 40 Kisa

kinda@kinda.se, 0494-190 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	Hälso- och miljöfarlighet [2)]	Hälso- och miljöskadlighet [3)]

Ange på vilket sätt råvaror och kemiska produkter hanteras och förvaras

Inera AB 815022 v4 1505

Kinda kommun

Kinda 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

Inera AB 815022 v4 1505

Kinda kommun

Kinda 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 anmälarens underskrift*	Namnförtydligande*

Inera AB 815022 v4 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.