

Anmälan om sanering av förorenad byggnad

Oskarshamn kommun

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 0491-880 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



Oskarshamns 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*

Organisationsnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

Saneringsföretag

Företag*

Organisationsnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Miljöcertifiering

Oskarshamn 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*



Oskarshamns
kommun

Oskarshamns 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.