

Oskarshamns kommun

\* = Obligatorisk uppgift

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 010-35 60 000

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*	Avfalllets 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\*

Oskarshamns 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

Oskarshamns 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\*



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 webbplats.