

**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 <sup>1)</sup>	Användningsområde	Hälsa- och miljöfarlighet <sup>2)</sup>	Hälsa- och miljöskadlighet <sup>3)</sup>

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

**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.