



VAGGERYDS KOMMUN

Miljö- och byggförvaltningen

Anmälan om sanering av förorenad byggnad

Uppdragsgivare

| | | | |
|------------------------|-------------|--------------------------|---------|
| Organisationsnummer | | Anläggningens namn | |
| Besöksadress | | Fastighetsbeteckning | |
| Utdelningsadress | | Postnummer | Postort |
| Kontaktperson: Förnamn | | Kontaktperson: Efternamn | |
| Telefon | Mobilnummer | E-post | |

Saneringsföretag

| | | | |
|-----------------------------|-------------|-------------------------|---------|
| Organisationsnummer | | Företagetsnamn | |
| Utdelningsadress | | Postnummer | Postort |
| Kontaktperson:Förnamn | | Kontaktperson:Efternamn | |
| Telefonnummer | Mobilnummer | E-post | |
| Eventuell miljöcertifiering | | | |

Arbetsbeskrivning

| | | | |
|---|-----------------|----------------------------|---------------------------|
| Beskrivning om hur arbetet ska utföras samt de åtgärder som vidtas för att förhindra attspridning av föroreningar till mark, vatten och luft. | | | |
| Bifoga ritning över verksamheten | | | |
| Arbetstid fr.o.m | Arbetstid t.o.m | Planerad tidsperiod fr.o.m | Planerad tidsperiod t.o.m |

Postadress
Box 43
568 21 Skillingaryd
E-post
miljobygg@vaggeryd.se

Besöksadress
Bangårdsgatan 2
Skillingaryd
Internetadress
www.vaggeryd.se

Telefon
0370-67 80 00

Telefax
0370-67 81 05

Bankgiro
5950-7434

Organisationsnummer
212000-0522



VAGGERYDS KOMMUN

Miljö- och byggförvaltningen

Kontrollfrågor

Beskrivning av hur verksamhetens egenkontroll är upplagd. Redogörelse av rutiner för dokumentation, provtagning, besiktningar, journalföring m.m. beskrivning av de rutiner som finns för att förhindra att störningar på yttre miljö i händelse av spill eller haveri. (Förordning (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll)

Kemiska produkter

| Produkt och/eller organismens namn 1) | Mängd 2) | Användningsområde 3) |
|---|-------------------------------|----------------------|
| - | - | - |
| Hälsa- och miljöfarlighet 4) | Hälsa- och miljöskadlighet 5) | |
| - | - | |
| Ange på vilket sätt råvaror och kemiska produkter hanteras och förvaras | | |

1) Handelsnamn som står på förpackningen eller varuinformationsblad

2) Förbrukad eller omsatt mängd, om stora mängder lagras, anges även det

3) Till vad eller i vilket sammanhang produkten eller organismen används

4) Klassificering, skriv faroklass (t.e.x giftig, skadlig för vattenorganismer)

5) Ange riskfraser, mycket giftig vid förtäring, cancerogen, allergiframkallande etc, eller annan information om produktens hälso- och miljöskadlighet

Farligt avfall

Ange det farliga avfall som beräknas uppkomma *Enligt avfallsförordningen (2011:927)

| | Avfallstyp | EWC *kod | Mängd | Transportör |
|---|------------|----------|-------|-------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |



VAGGERYDS KOMMUN

Miljö- och byggförvaltningen

Mottagare och behandling

| | Mottagare (namn) | Behandling |
|---|------------------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

Tillstånd

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Transportörer och mottagare har de tillstånd som krävs | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|--|-----------------------------|------------------------------|

Bilagor

Kryssa i de bilagor som medföljer anmälan

- Ritning över verksamheten med markering av delar som ska saneras
- Situationsplan, karta eller liknande
- VA-ritning. Det ska framgå vilka ledningar som går till avloppsverk, dagvatten samt eventuell recipient
- Fullmakt (om anmälan görs av annan än uppdragsgivaren)
- Eventuella provtagnings/analysresultat
- Annat, ange vad:

Avgift

| |
|---|
| Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa |
|---|

Underskrift

| | |
|-------------|-------------------|
| Datum | Namnförtydligande |
| Underskrift | |