



Anmälan miljöfarlig verksamhet

enligt 9 kap 6§ miljöbalken och 21 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (1998:899)

Anmälan avser

Planerad ny verksamhet Ändring av verksamhet Befintlig verksamhet (övertagande)

Fyll i det som är aktuellt för er verksamhet. Observera att ytterligare uppgifter kan krävas av Miljökontoret beroende på typ verksamhet.

Verksamhetsutövare

| | | |
|--|----------------------|------------------------------------|
| Företaget/verksamhetens namn | | Organisationsnummer / personnummer |
| Postadress | | Postnummer och ort |
| Fakturaadress, om annan än ovanstående | | Postnummer och ort |
| Kontaktperson | | Fakturareferens/ referenskod |
| E-postadress | Telefonnummer dagtid | Mobiltelefonnummer |

Fastigheten

| | | |
|--|----------------------------|---|
| Fastighetsbeteckning | | Fastighetsägare |
| Kontaktperson | | Telefonnummer till kontaktperson |
| Lokalyta, utom kontors- och personalutrymmen m ² | Avstånd till bostäder m | Ligger fastigheten inom vattenskyddsområde? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |

Verksamhetsbeskrivning

| | | |
|---|--------------------|-------------------------|
| Typ av verksamhet (kort beskrivning) | | |
| <input type="checkbox"/> Bilaga bifogas | | |
| Kod enligt förordning SFS 1998:899 | Startår på platsen | Ev. produktionsmängd/år |

Lokalisering

Situationsplan för fastigheten ska bifogas. På situationsplan ska framgå anläggningens placering på fastigheten med byggnader för produktionslokaler, förråd samt läge för avloppsutsläpp.

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Situationsplan bifogas (obligatoriskt) | | |
| Lokalyta, utom kontors- och personalutrymmen m ² | Avstånd till bostäder m | Ligger fastigheten inom vattenskyddsområde? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Energianvändning (uppvärmning, produktion etc) | Energislag (fjärrvärme, biobränsle, olja, gas, värmepump, diesel etc) | Förbrukning/år (liter, m ³ , kWh) |
| | | |
| | | |

Information om personuppgiftslagen (PuL)

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Miljökontoret, Örebro kommun

Box 33200
701 35 Örebro

Åbylundsgatan 8 A
Örebro

Tel 019-21 10 00 servicecenter

miljokontoret@orebro.se
www.orebro.se



ÖREBRO

Cisterner

| Placering | Antal | Volym, m ³ | Innehåll | Senaste besiktning |
|-------------------|-------|-----------------------|----------|--------------------|
| Nergrävd i mark | | | | |
| Utomhus ovan mark | | | | |
| I byggnad | | | | |

Utsläpp till vatten

Mängd processvatten till kommunalt nät (ej toalett, dusch och kök)
m³/år

Oljeavskiljare

 Ja, typ (bla klass I eller klass II) och installationsår:

NS l/s. Bifoga en dimensionering/beräkning att oljeavskiljaren passar verksamheten!

Finns reningsanläggning?

 Ja, typ:

Om mätning gjorts, när var det?

Utsläpp till luft

Följande utsläpp till luft förekommer

Finns reningsanläggning?

Ja , typ:Nej **Buller**

Buller kan uppkomma från följande:

Har verksamheten fått klagomål på buller?

Ja Nej

Åtgärd med anledning av klagomål

Egenkontroll

Enligt egenkontrollförordningen (1998:901). Gör en kortfattad beskrivning av den egenkontroll som utförs vid anläggningen: vad som kontrolleras, typ av kontroll, hur ofta det sker, vem som utför kontrollen, vilka journaler som förs etc. Beskriv de rutiner som finns för att förhindra störningar på den yttre miljön i händelse av spill, läckage m.m.

 bilaga bifogas

Finns riskanalys gjort för verksamheten?

Ja Nej

Finns kemikalieförteckning upprättad?

Ja Nej **Kemikaliehantering**

Produktionskemikalier som används i större mängder:

| Namn | Användningsområde | Mängd/år | Maximalt lagrad mängd |
|------|-------------------|----------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



ÖREBRO

Avfall

| Sortering av avfall kommer göras i följande fraktioner | | | | |
|--|--|-------------------|-------------|--------------------------|
| Typ av avfall | Farligt avfall? <input type="checkbox"/> Ja | Mängd per år (kg) | Transportör | Mottagare/Omhändertagare |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja | | | |

Transporter

| | | |
|--|--|------------------------------|
| Sker transporter med egna fordon Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Sker tvätt av egna fordon på fastigheten Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Om ja, antal tvättar per år: |
|--|--|------------------------------|

Övriga upplysningar

bilaga bifogas

Kommunikation
 Jag godkänner kommunikation via e-post

(Om du inte godkänner kommunikation via e-post kommer kommunikation ske via telefon och/eller post)

Underskrift

| | |
|--|-------------------|
| Datum | Namnförtydligande |
| Underskrift | |
| Avgift | |
| Avgift för handläggning tas ut enligt taxa fastställd av Kommunfullmäktige (2013). | |