



**GÄLLIVARE  
KOMMUN**

Gällivare Kommun  
982 81 Gällivare  
0970-818 000

## Anmälan om sanering av förorenad byggnad

\* = 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



Gällivare 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\*

Postnummer\*

Organisationsnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

Utdelningsadress\*

**Kontaktperson**

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Fakturaadress och fakturareferens****Saneringsföretag**

Företag\*

Postnummer\*

Organisationsnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

Utdelningsadress\*

Miljöcertifiering



Gällivare 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\*



Gällivare 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.