



Kinda Kommun

Box 1, 590 40 Kisa

kinda@kinda.se, 0494-190 00

Anmälan om nedläggning av miljöfarlig verksamhet

* = Obligatorisk uppgift

Enligt miljöbalken 9 kap. 6 § och miljöprövningsförordningen (2013:251) 1 kap. 10 §.

Informera kommunen i god tid innan verksamheten upphör på platsen. För vissa verksamheter finns krav på att en sanerings- eller avvecklingsplan ska godkännas i god tid före avvecklingen. Ni behöver ta ställning till hur ni ska ta hand om och rengöra olika process- eller anläggningsdelar.

Checklista med några frågeställningar att gå igenom:

- Hur tar ni hand om processutrustning (inklusive tömning av bad, hydrauloljor och andra vätskor)?
- Hur avvecklar och rengör ni processavloppsvatten, eventuella rör, kanaler, reningsanläggningar, kemikalier och slam?
- Hur tar ni hand om kemikalier, farligt avfall och annat avfall?
- Om oljecistern eller oljeavskiljare finns, hur tar ni hand om och rengör dem?
- Hur tar ni hand om utrustning för luftrengöring? Rengör ni ventilationen?
- Hur tar ni hand om tryckluftssystem och elsystem (exempelvis transformatorer)?
- Finns det aggregat med köldmedia? Hur tar ni hand om det?
- Behöver väggar, golv och tak rengöras eller saneras?
- Ska byggnader eller andra större anläggningsdelar rivras?
- Finns förorenad mark, vatten eller vattenområde som behöver saneras?

Verksamhet

Kod (finns angiven i miljöprövningsförordningen)*

Hur länge har ni bedrivit verksamhet på platsen?*

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Tidplan för nedläggning

Beräknat datum när verksamheten upphör på platsen*

Datum när lokalerna kommer att vara tömda*

Förorening i mark, vatten eller byggnad

Finns det skäl att misstänka förorening i mark, vatten eller byggnad?*

Ja

Nej

Om ja, vilken sorts förorening?

Har undersökningar gjorts i byggnad eller på fastigheten?*

Ja

Nej

Om ja, vad visade undersökningen?

Kemikalier, farligt avfall och utrustning

Beskriv hur ni har förvarat kemikalier och eventuellt farligt avfall*

Kinda Kommun

Har det förekommit läckage eller spill av kemikalier eller farligt avfall?* Ja Nej

Om ja, beskriv hur, vad som läckt/spillts och var

Vilka kemikalier och farligt avfall (inklusive olja från eventuell oljeavskiljare) finns inom fastigheten? Hur planerar ni att göra med dessa?*

Hur kommer utrustning (maskiner, ventilation, ledningar, cisterner, oljeavskiljare m.m.) att hanteras?*

Anmälare (verksamhetsutövare och behörig firmatecknare)

Företag*

Organisationsnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens**Fastighetsägare**

Företag*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Kontaktperson

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Är fastighetsägaren informerad om nedläggningen?* Ja Nej



Kinda
kommun

Kinda Kommun

Bilagor

- Ritning över verksamheten
- Situationsplan, karta eller liknande

Övriga upplysningar

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälarens underskrift*

Namnförtydligande*

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.