



Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden

Anläggning			
Anläggningens namn		Fastighetsbeteckning	
Besöksadress			
Kontaktperson till anläggningen			
För och efternamn		Telefonnummer	
E-post			
Verksamhetsutövare			
Företag		Organisationsnummer	
Postnummer och ort			
Faktureringsadress			
Namn		Postnummer och ort	
Utdelningsadress			
Anmälningsskod			
Anmälningsskod enligt förordningen (1998:899) om miljöfarlig och hälsoskydd			
Verksamheten			
Verksamhetsbeskrivning			
Arbetstid/verksamhetstid			
Startdatum		Slutdatum	
Verksamheten pågår under tiden	Klockslag fr o m	Klockslag t o m	
Måndag- Fredag	_____	_____	
Lördag	_____	_____	
Söndag	_____	_____	
Lokalisering-Geografiskt läge			
Avstånd från anläggningen till närmaste bostadshus			
Avstånd från anläggningen till närmaste fritidsområde			
Avstånd från anläggningen till närmaste vattendrag eller sjö			
Avstånd från anläggningen till närmaste vattentäkt			
Avstånd från anläggningen till annan känslig verksamhet eller område			
Vilken annan verksamhet eller vilket annat område det rör sig om			
Lokalisering-Gällande detaljplan			
Överensstämmer anläggningens verksamhet med gällandedetaljplan		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ligger anläggningen inom skyddsområde för vattentäkt		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej



Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden

Driftstörningar och haverier			
Rutiner i händelse av spill eller haverier			
Buller			
Antal tunga transporter till och från verksamheten			
Ge en beskrivning av tänkbara bullerkällor			
Utsläpp till luft			
Sker utsläpp till luft		<input type="checkbox"/> Ja typ av utsläpp	<input type="checkbox"/> Nej
Reningsanläggning		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Utsläpp till vattendrag			
Sker utsläpp till vattendrag		<input type="checkbox"/> Ja typ av utsläpp	<input type="checkbox"/> Nej
Finns oljeavskiljare		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Annan rening		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Utsläpp till dagvatten			
Sker utsläpp till dagvatten		<input type="checkbox"/> Ja typ av utsläpp	<input type="checkbox"/> Nej
Finns oljeavskiljare		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Annan rening		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Utsläpp till spillvatten			
Sker utsläpp till spillvatten		<input type="checkbox"/> Ja typ av utsläpp	<input type="checkbox"/> Nej
Finns oljeavskiljare		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Annan rening		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Bränslehantering			
Ange vilken/vilka drivmedel som hanteras i verksamheten			
Annat drivmedel, ange vad			
Förbrukning/år alternativt under verksamhetstiden			
Typ av cistern	Antal	Volym	Antal pumpar
Underjordisk	_____	_____	_____
Ovan mark	_____	_____	_____
Cistern typ		<input type="checkbox"/> K-cistern	<input type="checkbox"/> S-cistern
Typ av sekundärskydd		<input type="checkbox"/> Invallad	<input type="checkbox"/> Dubbelmantlad <input type="checkbox"/> Ingetdera
Påkörningsskydd finns		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Oljeavskiljare finns		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Tankplats undertak		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Dagavlopp		<input type="checkbox"/> Spillvatten	<input type="checkbox"/> Dagvatten <input type="checkbox"/> Saknas
Bilagor			
<input type="checkbox"/> Situationsplan, karta eller liknade			
<input type="checkbox"/> Layout över verksamheten			
<input type="checkbox"/> Säkerhetsblad			
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis			
<input type="checkbox"/> VA-ritning			
<input type="checkbox"/> Miljökonsekvensbeskrivning			
<input type="checkbox"/> Eventuella samråd med närboende eller berörda			
<input type="checkbox"/> Reningsanläggningar			
<input type="checkbox"/> Övrig bilaga			

