



**VARBERGS
KOMMUN**

ANMÄLAN

1 (8)

Om miljöfarlig verksamhet
Enligt 9 kap 6 § miljöbalken

Anmälan avser

- Ny verksamhet Verksamheten beräknas starta: _____
 Ändring av befintlig verksamhet
 Befintlig verksamhet

Administrativa uppgifter

Fastighetsägare (om annan än bolaget)

| | |
|-------------------------|------------------|
| Anläggningens namn: | Namn: |
| Adress: | Adress: |
| Postadress: | Postadress: |
| Org.nr: | Personnr/Org.nr: |
| Telefon dagtid: | Telefon dagtid: |
| E-post: | E-post: |
| Kontaktperson: | |
| Telefon: | |
| Huvudman: | |
| Utdelningsadress: | |
| Postnummer och postort: | |
| Verksamhetskod/er*: | |

*Enligt 2-32 kap miljöprövningsförordningen (2013:251)

Fastighetsuppgifter

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Fastighetens adress: |
|-----------------------|----------------------|

Gällande beslut enligt miljölagstiftning

| |
|--|
| Finns gällande beslut? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Om ja: ange vad för beslut, beslutsdatum samt myndighet det utfärdats av: _____ |

Senast reviderad 2016-09-26

POSTADRESS
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS
Drottninggatan 17

TELEFON
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER
210000-1249

E-POSTADRESS
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX
0340-69 70 55

WEBBPLATS
www.varberg.se

| | |
|--|--|
| Har bygglov beviljats verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja, beslutsdatum: _____ <input type="checkbox"/> Nej | Avstånd till bostäder och annan störningskänslig verksamhet: |
| Ligger fastigheten inom vattenskyddsområde? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Hur klassas området i gällande detaljplan? (Om sådan finns): |
| Bedrivs verksamhet inom/i närheten av naturreservat, annan känslig natur eller område för riksintresse etc.? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | |
| Om ja: Vad? _____ | |

Energiätgång, per år

| | | | | |
|----------------------------|----------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| El, MWh | Olja, m ³ | Diesel, m ³ | Naturgas, m ³ | Fjärrvärme, MWh |
| | | | | |
| Biobränsle, m ³ | Luftvärme, MWh | Bergvärme, MWh | Jordvärme, MWh | Annat, förbrukning |
| | | | | |

Cisterner

Finns cistern för lagring av diesel/eldningsolja? Ja Nej Antal: _____

| Cisternnummer | Innehåll | Volym, m ³ | Besiktigad, år | Besiktningintervall |
|---------------|----------|-----------------------|----------------|--|
| | | | | 6 år <input type="checkbox"/> 12 år <input type="checkbox"/> |
| | | | | 6 år <input type="checkbox"/> 12 år <input type="checkbox"/> |
| | | | | 6 år <input type="checkbox"/> 12 år <input type="checkbox"/> |
| | | | | 6 år <input type="checkbox"/> 12 år <input type="checkbox"/> |
| | | | | 6 år <input type="checkbox"/> 12 år <input type="checkbox"/> |
| | | | | 6 år <input type="checkbox"/> 12 år <input type="checkbox"/> |

Om verksamheten har fler cisterner, bifoga uppgifter om dessa

Köldmedia

| | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------|
| Anläggning för värme/kyla som innehåller köldmedia finns: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | |
| Typ av anläggning: | | |
| Antal aggregat: | Total installerad mängd köldmedia: | Typ av köldmedia (ex. R134A): |
| | | |

Vattenförbrukning per år

| | | |
|---|--|--|
| Total vattenförbrukning, m ³ : | Processvattenförbrukning, m ³ : | Kylarvattenförbrukning, m ³ : |
| | | |
| Vattenkälla för processvatten: | | |
| Vattenkälla för kylvatten: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Recirkulerande kylvattensystem finns | | |

Avfall och farligt avfall

| Farligt avfall (beräknade, ungefärliga mängder) | | | |
|--|--------------|------------------|--------------------|
| Avfall | Kg/år | Mottagare | Transportör |
| Oljeavfall | | | |
| Färg-, lackavfall, lösningsmedel | | | |
| Blybatterier | | | |
| Lysrör | | | |
| Oljefilter | | | |
| Övrigt: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Övrigt avfall (beräknade, ungefärliga mängder) | | | |
| Avfall | Kg/år | Mottagare | Transportör |
| Plastavfall | | | |
| Bygg- och rivningsavfall, schaktmassor | | | |
| Metallskrot | | | |
| Wellpapp, förpackningar | | | |
| Övrigt: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Beskriv hur farligt avfall hanteras och förvaras (ange skyddsåtgärder som finns för att förhindra läckage till mark och brunnar): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | | | |

Buller

| |
|--|
| Beskriv möjliga bullerstörningar (ljudalstrare, typ av ljud samt tider som buller pågår) |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| Beskriv eventuella bullerdämpande åtgärder som vidtagits eller avses vidtas: |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Utsläpp av vatten

| |
|--|
| Beskriv vilka utsläpp av vatten som förekommer i verksamheten samt föroreningar det innehåller: |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| Ange mängd avloppsvatten som uppkommer per år (m ³): |
| Sker utsläpp till: <input type="checkbox"/> Spillvattennät <input type="checkbox"/> Dagvattennät |
| Vid utsläpp till dagvatten, ange vilket/vilken vattendrag/sjö/hav: _____ |
| Finns reningsanläggning: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

Beskriv reningsanläggningen:

Vart går sanitärt avlopp: Kommunalt avlopp Enskild avloppsanläggning

Utsläpp till luft

Beskriv vilka utsläpp till luft som kan uppkomma, under vilka processer dessa förekommer samt vilka föroreningar utsläppen innehåller:

Ren luftutsläppen: Ja Nej

Beskriv reningsmetoden:

Egenkontroll

| |
|--|
| Finns skriftlig egenkontroll upprättad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Redogör för t ex rutiner, mätningar, provtagningar, journalföring m.m. som kommer utföras i verksamheten: |
| Beskriv de rutiner som finns för att förhindra olägenheter för människors hälsa eller påverka miljön i händelse av spill, haverier osv |

Bilagor

Till anmälan/ansökan ska bifogas:

- Situationsplan, karta eller liknande som visar anläggningens placering på fastigheten (På situationsplanen markeras förvaringsplats av kemikalier och farligt avfall, närliggande golv- och dagvattenbrunnar samt eventuella utsläppspunkter för luft och avloppsvatten.)
- Ritning över verksamheten
- Vatten- och avloppsrutning

Avgift

För handläggning av ansökan/anmälan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

Underskrift

| | |
|------------------|--------------------|
| Ort och datum: | |
| Namnunderskrift: | Namnförtydligande: |

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av personuppgiftsombud på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen.

Varbergs kommun, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen, 432 80 Varberg. Tel 0340-880 00

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen
432 80 Varberg