

Anmälan om miljöfarlig verksamhet

Anmälan avser <input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet
---	--

Verksamhetsutövare

Företag		
Kontaktperson: Efternamn	Förnamn	Organisations-/personnummer
Utdelningsadress		Telefon dagtid
Postadress		Telefon kvällstid
E-postadress		Mobiltelefon
Faktureringsadress (om annan än ovan)		

Fastighet

Fastighetsbeteckning
Besöksadress
Postadress

Verksamhet

Beräknat startdatum	Verksamhetskod enl miljöprövningsförordningen (2013:251)
Typ av verksamhet	
Beskriv den planerade verksamheten	
Beskriv produktionsmetoder	
Planerad årlig produktion	
Ange verksamhetens drifttider	

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register.

Lokalisering och omgivning

Verksamheten är lokaliserad:

Utanför planlagt område

Inom detaljplanelagt område

Inom ett område där särskilda bestämmelser gäller, ange vilka:

Motivera varför ni valt att lokalisera verksamheten på den valda platsen

Beskriv den närmaste omgivningen

Ange avstånd till närmaste bostäder

Ange avstånd till följande områden: skolor, vårdinrättningar, lekplatser, naturreservat och vattenskyddsområde

Ange alternativa platser som finns

Motivera varför dessa alternativ valts bort

Kemikaliehantering

Produktens namn	Mängd/år	Användningsområde	Riskfraser

Kemikalieförteckning bifogas (om utrymmet ovan är otillräckligt)

Beskriv hantering och förvaring av kemiska produkter

Information om kemikalier, cisterner och köldmedier

Verksamheten har egen tillverkning eller import av kemikalier

Cistern för förvaring av drivmedel eller eldningsolja finns (bifoga kontrollrapport)

Anläggning för kyla, värme eller ventilation som innehåller köldmedier finns (bifoga köldmedierapport)

Verksamheten är anmäld hos Kemikalieinspektionen

Cistern för spillolja/emulsion (bifoga kontrollrapport)

Energiförbrukning

Användning (uppvärmning, produktion, transport m.m.)	Energislag	Mängd/år

Farligt avfall

Avfallstyp	EWC-kod enligt SFS 2011:927	Mängd/år	Transportör	Mottagare

Beskriv hantering och förvaring av det farliga avfallet

Avfall

Avfallstyp	EWC-kod enligt SFS 2011:927	Mängd/år	Transportör	Mottagare

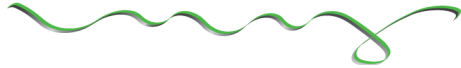
Utsläpp till vatten

Beskriv det avloppsvatten som uppkommer (processvatten, kylvatten, dagvatten mm)

Mängd processvatten per år

Mängd kylvatten per år

Ange typ av förorening samt uppskattad halt



Beskriv eventuella reningsanläggning
Beskriv var vattnet släpps ut/avleds (vilket vatten leds vart)
Beskriv kontroll av utsläpp (provtagning, annan kontroll)

Utsläpp till luft

Beskriv de utsläpp till luft som förekommer inom verksamheten
Ange föroreningsinnehåll och uppskattad mängd
Ange utsläppspunkter
Beskriv eventuella reningsanläggningar



Buller

Beskriv möjliga bullerstörningar

Beskriv eventuella bullerdämpande åtgärder

Transporter

Antal transporter till och från verksamheten (råvaror, produkter och avfall etc.)

Tider för transporter

Verksamhetens egenkontroll (kan även bifogas som bilaga)

Beskriv organisation och ansvarsfördelning för miljöfrågor

Beskriv rutiner för mätningar

Beskriv rutiner för provtagningar

Beskriv rutiner för besiktningar

Beskriv rutiner för journalföring och dokumentation

Beskriv rutiner för spill, haverier och driftstörning

Utgå från kraven i förordning (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll

Bilagor som ska ingå i anmälan

Övriga bilagor

- Planritning över anläggningen
- Situationsplan eller karta över fastigheten
- VA-ritning med utsläppspunkter, ledningar, rening

-
-
-

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa som baseras på verksamhetens klassningskod enligt miljöprövningsförordningen.

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten skickas till Västra Mälardalens Myndighetsförbund, Box 19, 732 21 Arboga