



## Anmälan av miljöfarlig verksamhet enligt miljöbalken

Enligt 9 kap 6 § miljöbalk (1998:808) samt 21 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Ny verksamhet                       Ändring av befintlig verksamhet                       Anmälan om ägarbyte

### Sökande\*

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare	
Namn på verksamheten		Organisationsnummer	
Besöksadress			
Utdelningsadress		Postnr och Ort	
Fakturaadress		Postnr och Ort	
Kontaktperson			
Telefon.vxl	Telefon.direkt	Mobiltelefon	
Fax	E-post	Hemsida	
Kod*	Ev. Miljöcertifiering, ange system		

\* Enligt bilaga till förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

### Ange vilka bilagor som bifogas

Bilaga 1	<input type="checkbox"/> Ritning över verksamheten*
Bilaga 2	<input type="checkbox"/> Situationsplan, översiktskarta eller liknande*
Bilaga 3	<input type="checkbox"/> VA-ritning* (Markera enskilda och kommunala vatten-, avlopps och dagvattenbrunnar samt oljeavskiljare)
Bilaga 4	<input type="checkbox"/> Redogörelse för egenkontroll**
Bilaga 5	<input type="checkbox"/> Bullermätning
Bilaga 6	<input type="checkbox"/> Miljökonsekvensbeskrivning
Bilaga 7	<input type="checkbox"/> Samråd med närboende eller berörda
Bilaga 8	<input type="checkbox"/>
Bilaga 9	<input type="checkbox"/>
Bilaga 10	<input type="checkbox"/>
Bilaga 11	<input type="checkbox"/>

\* Obligatoriska uppgifter

\*\* Beskriv hur verksamhetens egenkontroll är upplagd. Redogör för rutiner för mätningar, provtagningar, besiktningar, journalföring m.m. Beskriv de rutiner som finns för att förhindra störningar på yttre miljön i händelse av spill eller haveri. Utgå från kraven i förordning (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll.

**Lokalisering (Markera på situationsplan)**

Avstånd bostäder	Avstånd fritidsområde	Avstånd vattendrag	Avstånd vattentäkt
Avstånd till annan känslig verksamhet eller område (ange vad):			
Överensstämmer verksamheten med detaljplan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

**Gällande beslut enligt miljöbalken (tillstånd, förelägganden, dispenser, etc.)**

<input type="checkbox"/> Inga gällande beslut finns för verksamheten
<input type="checkbox"/> Gällande beslut finns. Ange beslutens datum och utfärdare nedan.

**Energiförsörjning**

<input type="checkbox"/> Fjärrvärme			
<input type="checkbox"/> Biobränsle	Effekt	Typ	Volym/år
<input type="checkbox"/> Olja	Effekt	Typ	Volym/år
<input type="checkbox"/> Värmepump	Effekt	Typ	
<input type="checkbox"/> EI	Förbrukning kWh/år		
<input type="checkbox"/> Annat	Ange vad		

**Bränslehantering (Markera cisternplacering på situationsplan)**

<input type="checkbox"/> Cistern under mark	Antal	Volym	Antal pumpar		
<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark	Antal	Volym	Antal pumpar		
Cisterntyp	Dubbelmantlad	Invallning	Nederbördsskyddad	Oljeavskiljare	
<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	
Drivmedel	Förbrukning/år	<input type="checkbox"/> Bensin	Förbrukning/år	<input type="checkbox"/> E85	Förbrukning/år
<input type="checkbox"/> Diesel					
<input type="checkbox"/> Gas	Förbrukning/år	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad)			Förbrukning/år

**Verksamhetsbeskrivning**

Ny verksamhet: *Ge en orientering av verksamheten och beskriv i korthet produktions- och behandlingsmetoder, produktionskapacitet/producerad mängd, drifttid och råvaror.*


Ändring av befintlig verksamhet: *Beskriv den ändring som anmälan avser och varför ändringen vidtas.*




**Farligt avfall**

Material/Avfall	EWC-kod*	Mängd / år	Transportör	Mottagare

Beskriv på vilket sätt det farliga avfallet hanteras och förvaras samt invallningsutförande och invallningsvolym.

\*Enligt avfallsförordning (2001:1063)

## Övrigt avfall

Material/Avfall	EWC-kod*	Mängd / år	Transportör	Mottagare

\*Enligt avfallsförordning (2001:1063)

## Utsläpp till vatten (Markera utsläppspunkter i VA-ritning)

Beskriv typ av avloppsvatten som uppkommer. Vatten och avlopp bör delas in i: processvatten, kylvatten, sanitärt vatten och dagvatten. Ange mängd avloppsvatten/år, föroreningsinnehåll samt beskriv vilka försiktighetsmått och skyddsåtgärder som vidtas, t.ex. reningsanläggningar, skyddsavstånd samt vart vattnet släpps ut/avleds. För kylvatten och varmt processvatten anges även maxtemperatur i utsläppspunkten. Redogör för förväntat resultat av försiktighets- och skyddsåtgärder. Redogör för eventuella recipientundersökningar (t ex för grundvatten och ytvatten) som utförts.


## Utsläpp till luft (Markera utsläppspunkter i situationsplan)

Beskriv de utsläpp till luft som förekommer. Ange luftflöden, föroreningsinnehåll, utsläppspunkter samt beskriv vilka försiktighetsmått och skyddsåtgärder som vidtas t.ex. reningsanläggningar och skyddsavstånd. Redogör för förväntat resultat av försiktighets- och skyddsåtgärder.


## Buller

Beskriv vilka bullerkällor som finns vid verksamheten samt eventuella bullerdämpande åtgärder.


## Transporter

Beskriv vilka transporter som är förknippade med verksamheten (av råvaror, produkter och avfall etc.). Redogör även för omfattningen och tidpunkter för dessa transporter.


## Underskrift:

.....  
Datum

.....  
Sökandes underskrift

.....  
Namnförtydligande

\* För att kunna hantera din ansökan/anmälan behöver Tierps kommun tillgång till vissa personuppgifter. När du skickar in uppgifter via blanketten kommer de att behandlas med stöd av EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1e myndighetsutövning. Personuppgifterna bevaras/gallras i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontakter oss finns på [www.tierp.se/GDPR](http://www.tierp.se/GDPR)

## Information

- Anmälan skall lämnas in minst 6 veckor innan verksamheten planeras att starta.
- **Anmälan anses komplett först när alla handlingar har inkommit till Medborgarservice. Var därför noga med att fylla i alla fält i blanketten samt bifoga samtliga bilagor.**
- För denna verksamhet gäller även krav på egenkontroll enligt förordning (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll.
- Det kan krävas bygglov för t.ex. ombyggnad, tillbyggnad, ändrad användning av fastighet m.m. Kontakta bygglovshandläggare vid Tierps kommun för frågor rörande plan- och bygglagen.
- Handläggningsavgift av anmälan tas ut enligt Kommunfullmäktiges fastställda taxa (2008-12-14, § 124/2008).

**Anmälan skickas i två exemplar till:  
Tierps kommun  
Medborgarservice  
815 80 TIERP**

**eller lämnas i två exemplar till:  
Medborgarservice  
Centralgatan 7, Tierp**

**Postadress**  
Medborgarservice  
Tierps kommun  
815 80 Tierp

**Besöksadress**  
Kommunhuset  
Centralgatan 7

**Kontaktinformation**  
Direkt 0293-180 88  
Fax 0293-129 69  
E-post [medborgarservice@tierp.se](mailto:medborgarservice@tierp.se)

**Organisationsnummer**  
212000-0266

**Internet**  
[www.tierp.se](http://www.tierp.se)