



Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av ansvarig förvaltning/nämnd.

Administrativa uppgifter

Anläggningens namn		Org.nr	
Fastighetsbeteckning			
Besöksadress			
Utdelningsadress		Postadress	
Telefon	Fax	E-mail	
Kontaktperson		Telefon	Fax
Kod utifrån SNI*			
Ev. miljöcertifiering			

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

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	Startdatum:
<input type="checkbox"/> Befintlig verksamhet	Datum när verksamheten togs i drift:
<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet	Datum för ändring:

Verksamhetsbeskrivning*

Ny verksamhet/ befintlig 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

Bilaga bifogas

* Se även bilaga

Gällande beslut eller råd

Finns det gällande beslut eller råd för verksamheten

- Inga gällande beslut finns för verksamheten
- Gällande beslut finns Ange beslutens datum och utfärdare:

Lokalisering

Beskriv den närmaste omgivningen. Motivera varför du valt denna plats, vilka alternativ som finns och varför de senare har förkastats

Ange avstånd och riktning till närmaste bostäder, närliggande anläggningar och andra områden av intresse (t ex naturreservat, lekplatser, skyddsområden etc)

Energiförsörjning

Redovisa energiförsörjning

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------|-------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Fjärrvärme | | | |
| <input type="checkbox"/> Olja | Effekt: | Sort: | Mängd/år: |
| <input type="checkbox"/> Biobränsle | Effekt: | Sort: | Mängd/år: |
| <input type="checkbox"/> El | Förbrukning kWh/år: | | |
| <input type="checkbox"/> Värmepump | Typ: | | |
| <input type="checkbox"/> Annat | Ange vad: | | |

Råvaror och kemiska produkter

Ange råvaror, kemiska produkter, biotermiska organismer. Saknas uppgift anges detta.				
Produkten och/eller organismens namn	Mängd/år	Användningsområde	Hälso-/miljöfarlighet	Hälso-/miljöskadlighet

Kolumn 1: Handelsnamnet som står på förpackningen eller varuinformationsbladet

Kolumn 2: Förbrukad eller omsatt mängd. Om stora mängder lagras, ange även det

Kolumn 3: Till vad eller i vilket sammanhang som produkten/organismen används

Kolumn 4: Klassificeringen, skriv faroklass (t ex giftig, skadlig för vattenorganismer etc)

Kolumn 5: Ange riskfraserna: mycket giftig vid förtäring, cancerogen, allergiframkallande etc. eller annan information om produktens hälso- och miljöfarlighet

På vilket sätt hanteras och förvaras råvaror och kemiska produkter

Farligt avfall

Ange det farliga avfall som uppkommer inom verksamheten				
Avfallstyp	EWC-kod*	Mängd/år	Transportör	Mottagare
På vilket sätt hanteras och förvaras det farliga avfallet				

* Enligt avfallsförordning (2001:1063)

Övrigt avfall

Ange vilket övrigt avfall som uppkommer eller sådant material som går till återvinning				
Material/avfall	EWC-kod*	Mängd/år	Transportör	Mottagare

* Enligt avfallsförordning (2001:1063)

Utsläpp till vatten

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

Utsläpp till luft

Beskriv de utsläpp till luft som förekommer. Ange luftflöden, föroreningsinnehåll, utsläppspunkter samt beskriv eventuella reningsanläggningar. Redogör för förväntat resultat av renings- och skyddsåtgärder.

Buller

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

Transporter

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

Kontrollfrågor (bifoga redogörelsen i bilaga 4)

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

Ange vilka bilagor som medföljer anmälan

<input type="checkbox"/> Ritning över verksamheten*
<input type="checkbox"/> Situationsplan, karta eller liknande*
<input type="checkbox"/> VA-ritning*
<input type="checkbox"/> Redogörelse för hur egenkontrollen är upplagd*
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

*Obligatoriska uppgifter. Markera även eventuella golvbrunnar/rännor på någon av ritningarna. Om arbete eller förvaring sker utomhus ska det framgå vilka ytor som är hårdgjorda.

Underskrift

Ort och datum	Ansvarig verksamhetsutövares underskrift
	Namnförtydligande

Med min underskrift samtycker jag till att mina personuppgifter behandlas enligt personuppgiftslagen (SFS 1998:204)

Avgift För handläggning av ärendet utgår en avgift som är fastställd enligt kommunens taxa för prövning och tillsyn inom miljöbalkens område, se www.katrineholm.se . Faktura skickas separat.

Anmälan skickas i två exemplar till:
Katrineholms kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
641 80 Katrineholm