



Kristinehamns
kommun

ANMÄLAN ENLIGT MILJÖBALKEN

Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen

Enligt Miljöprövningsförordningen (SFS 2013:251).

Avgift för handläggning av anmälan kommer att tas ut enligt fastställd taxa.

Anmälan ska vara inlämnad **minst 6 veckor innan** verksamheten startar.

Skickas till:

Kristinehamns kommun
5 B Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

Administrativa uppgifter

Anläggningens namn	
Besöksadress	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	E-postadress

Kontaktperson	Telefonnummer
---------------	---------------

Huvudman	
Adress	Postadress

Verksamhetskod (se kapitel 2-32 i miljöprövningsförordningen)	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare
Adress	Postadress

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	Ange beräknat startdatum
<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet	Ange datum för ändring

Gällande beslut eller råd enligt miljöbalken eller tidigare miljölagstiftning

Finns gällande beslut för verksamheten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange beslutens datum och beslutsmyndighet samt kort innebörden av beslutet:		

KRISTINEHAMNS KOMMUN

Postadress

5 B. Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

E-post

miljo@kristinehamn.se

Besöksadress

Uroxen
Kungsgatan 30

Organisationsnummer

212000-1868

Telefon

0550-880 00 vx

Fax

0550-382 52

Bankgiro

110-0213

Plusgiro

111 00-5

Lokalisering

Bifoga situationsplan eller karta över området. (anges som bilaga 1)
 Beskriv den närmaste omgivningen. Ange hur området klassas i gällande detaljplan.

Ange avstånd och riktning till närmaste bostäder, dricksvattentäkt och annan störningskänslig verksamhet/mark.

Verksamhetsbeskrivning

Ge en orientering av verksamheten och en kort historik där så är tillämpligt.
 Beskriv i korthet produkter, produktionsmetoder, produktionskapacitet/producerad mängd, driftförhållanden, arbetstider, lokalyta utom kontors- och personalutrymmen m m.
 Bifoga ritningar över verksamheten som bilaga 2.

Vid ändring av befintlig verksamhet/anläggning; beskriv ändringen, ange beräknad tidsplan för ändringen etc.

KRISTINEHAMNS KOMMUN

Postadress

5 B. Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

E-post

miljo@kristinehamn.se

Besöksadress

Uroxen
Kungsgatan 30

Organisationsnummer

212000-1868

Telefon

0550-880 00 vx

Fax

0550-382 52

Bankgiro

110-0213

Plusgiro

111 00-5

Råvaror och kemiska produkter

Hanteras kemikalier? Om ja, bifoga kemikalieförteckning som bilaga 3	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Tillverkas eller importeras kemikalier? Om ja, bifoga kemikalieförteckning och säkerhetsdatablad för märkningspliktiga kemikalier	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är tillverkningen/importen anmäld till Kemikalieinspektionen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Enligt *produktvalsprincipen* (2 kap 6 § miljöbalken) ska en farlig kemisk produkt ersättas med en mindre farlig produkt där så är möjligt. Beskriv hur företaget arbetar med produktvalsprincipen, ange var utbyte har skett eller varför utbyte ej kunnat ske.

--

Farligt avfall

Ange det farliga avfall som uppkommer (Se bilaga 4 i Avfallsförordningen (SFS 2011:927) – Att identifiera ett avfall till en viss typ)

Avfallstyp	Mängd/år	Ursprung	Transportör	Omhändertagare

Beskriv på vilket sätt farligt avfall hanteras och förvaras.
(Tätt underlag, invallning, påkörningsskydd, dagvattenbrunnar m m)

--

Övrigt avfall

Ange vilket övrigt avfall som uppkommer.

Avfallstyp (sexsiffrig kod enligt bilaga 4, Avfallsförordningen)	Mängd/år	Ursprung	Transportör	Omhändertagare

Enligt *hushållnings- och kretsloppsprincipen* (2 kap 5 § miljöbalken) ska alla som bedriver en verksamhet eller vidtar en åtgärd hushålla med råvaror och energi samt utnyttja möjligheterna till återanvändning och återvinning. I första hand ska förnybara energikällor användas. Beskriv hur resurshushållning sker med avfall.

Utsläpp till vatten

Beskriv var utsläpp sker av de avloppsvatten (processvatten, kylvatten, dagvatten, sanitärt vatten) som uppkommer i verksamheten. Ange mängd avloppsvatten per år, föroreningsinnehåll (t ex i mg/l och total mängd per dag respektive per år) samt beskriv eventuella reningsanläggningar eller åtgärder före avledande. Utsläppspunkter markeras i bilaga I situationsplan.

Bifoga ritning över spill-, kyl-, process- och dagvattennäten i bilaga 4.
Bifoga analysprotokoll på avloppsvatten i bilaga 6.

Utsläpp till luft

Beskriv vilka utsläpp till luft som förekommer. Ange luftflöden, föroreningsinnehåll, utsläppspunkter, skorstenhöjd, samt beskriv eventuella reningsanläggningar. Utsläppspunkter markeras i bilaga I situationsplan.

KRISTINEHAMNS KOMMUN

Postadress

5 B. Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

E-post

miljo@kristinehamn.se

Besöksadress

Uroxen
Kungsgatan 30

Organisationsnummer

212000-1868

Telefon

0550-880 00 vx

Fax

0550-382 52

Bankgiro

110-0213

Plusgiro

111 00-5

Cistern och tillhörande rörledningar för olja, diesel och spillolja¹

Ange om cisterner för olja, spillolja eller diesel finns. Ange datum för senast besiktning, cisternens volym samt om den är korrosionskyddad eller inte. Ange också placering: ovan mark, i mark eller i byggnad samt markera cisterners placering i bilaga 1.

Energi

Ange total energianvändning per år:

<input type="checkbox"/> El	Typ	<input type="checkbox"/> Träbränsle	Typ
<input type="checkbox"/> Olja	Typ	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	Typ
<input type="checkbox"/> Gas	Typ	<input type="checkbox"/> Övrigt	Typ

Ange om energianvändning sker i processen och i så fall energianvändning per år.

Ange hur uppvärmning av lokaler sker.

Beskriv hur företaget arbetar med *hushållnings- och kretsloppsprincipen* (se sida 5) från energianvändningssynpunkt

¹ Innan installation sker av nya cisterner ska Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen i god tid informeras om detta. Cisterner innehållande brandfarliga vätskor skall genomgå återkommande kontroll. Intervallet beror på cisternens och rörledningarnas korrosionskydd. Aktuell kontrollrapport skall kunna visas vid anfordran.

Transporter

Ange hur transporter till och från företaget normalt sker.

Förorening i mark eller byggnad

Är ni ägare till fastigheten/byggnaden där verksamheten bedrivs? Ja Nej

Finns kända föroreningar eller finns det anledning att misstänka att föroreningar i mark, byggnader eller ledningsnät förekommer? Ja Nej

Har inventering eller provtagning av föroreningar gjorts på fastigheten? Ja Nej

Har en sanering av föroreningar gjorts på fastigheten? Ja Nej

Buller

Beskriv möjliga bullerstörningar, vilka tider bullret pågår samt eventuella bullerdämpande åtgärder.

Bifoga eventuellt bullermätningar i bilaga 7.

Kunskapskravet

Redogör för hur företaget avser att klara kravet på kontinuerlig kunskapsinhämtning för att skydda människors hälsa och miljön mot skada eller olägenheter (2 kap 2 § miljöbalken).

Driftstörningar och haverier

Beskriv de rutiner som finns för att förhindra störningar på yttre miljön i händelse av spill eller haverier.

KRISTINEHAMNS KOMMUN

Postadress

5 B. Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

E-post

miljo@kristinehamn.se

Besöksadress

Uroxen
Kungsgatan 30

Organisationsnummer

212000-1868

Telefon

0550-880 00 vx

Fax

0550-382 52

Bankgiro

110-0213

Plusgiro

111 00-5

Kontroll i egen verksamhet

Beskriv kort den egenkontroll som bedrivs enligt, samt utöver, förordning (1998:901) om verksamhetsutövares egenkontroll. Redogör kort för mätningar, provtagningar, skötselrutiner, journalföring m m.

Samråd

Redogör nedan för de eventuella samråd med grannar eller andra berörda som skett.

Ange vilka bilagor som medföljer anmälan

- Bilaga 1: Situationsplan, karta eller liknande
- Bilaga 2: Ritning över verksamheten
- Bilaga 3: Kemikalieförteckning
- Bilaga 4: VA-ritning (vatten- och avloppsritning)
- Bilaga 5: Miljökonsekvensbeskrivning
- Bilaga 6: Analysprotokoll
- Bilaga 7: Bullermätning
- Bilaga 8: Kontrollprogram eller liknande
- Bilaga 9:

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	Namnförtydligande

Reviderat: 2017-01-30

KRISTINEHAMNS KOMMUN

Postadress

5 B. Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

E-post

miljo@kristinehamn.se

Besöksadress

Uroxen
Kungsgatan 30

Organisationsnummer

212000-1868

Telefon

0550-880 00 vx

Fax

0550-382 52

Bankgiro

110-0213

Plusgiro

111 00-5