

**Nedläggning av miljöfarlig verksamhet****Administrativa uppgifter**

Företag/Namn:		Organisationsnr:	
Adress:		Postnr och ort:	
Telefonnr företag:	Faxnr:	E-postadress:	
Ägare:		Telefonnr ägare:	
Kontaktperson:		Telefonnr kontaktperson:	
Fastighetsbeteckning:			
Fastighetsägare:		Telefonnr fastighetsägare:	
Fakturaadress och referens (om annan än ovan):			

Ange branschkod/er och prövningsnivå enl. bilagan till Förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd:	Kod/er:	Prövningsnivå:
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	----------------

Beskriv nedläggning

Hur ser tidsplanen för nedläggningen ut?
<input type="checkbox"/> Bilaga med beskrivning av tidsplan bifogas

Lokalerna

Beskriv vilka avtal som gäller mellan fastighetsägare och verksamhetsutövare vid nedläggning:
Är fastighetsägaren informerad om kommande nedläggning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Vem kommer att ta över lokalen/fastigheten? Typ av verksamhet?
Kommer lokalerna att rivas? Ja <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Hur länge har nuvarande verksamhetsutövare bedrivit verksamhet på platsen?	år
Har lokalerna använts på annat sätt tidigare? <input type="checkbox"/> Ja, på följande sätt:	Nej <input type="checkbox"/>
Vilka åtgärder har verksamhetsutövaren planerat att genomföra gällande lokalerna?	
<input type="checkbox"/> Bilaga med beskrivning av åtgärder bifogas	
Ska cisterner, ledningar, oljeavskiljare, m.m. vara kvar eller tas bort/tömmas?	

Kemikalier, farligt avfall och utrustning m.m.

Hur har förvaring av kemikalier och farligt avfall skett?	
Har läckage av kemikalier eller farligt avfall skett?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Vilka kemikalier och farligt avfall finns inom fastigheten och hur planerar verksamheten att göra sig av med dessa?	
<input type="checkbox"/> Bilaga med redogörelse för hur omhändertagande av kemikalier kommer att ske bifogas	
Hur kommer utrustning (maskiner, ventilation m.m.) att hanteras?	
Hur kommer utrymmena att städas? Hur hanteras golvscurvatten?	

Förorening i mark, vatten eller byggnad

Finns det skäl att misstänka förorening i mark, vatten och/eller byggnad?
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Vilken typ av föroreningar kan man förväntas hitta?

Har ombyggnad skett så att det kan finnas inbyggda föroreningar? (t.ex. gjutning av betonggolv, asfaltering)

Nej Ja ange vilka föroreningar:

Har undersökningar genomförts i mark, grund- och ytvatten, sediment, inomhus m.m. inom fastigheten?

Nej Ja undersökningar visar följande:

Bilaga med kopior på undersökningar bifogas

Övrigt

Övrigt om den kommande nedläggningen:

Underskrift

Blanketten skall undertecknas av verksamhetsansvarig

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Personuppgifter i ansökan/anmälan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Uppgifterna kommer att registreras i Drift- och servicenämndens register, som är tillgängliga för allmänheten.

Drift- och servicenämnden kommer att beakta uppgifterna och bedöma vilka krav som kommer att ställas i samband med verksamhetens avveckling.

Anmälan skickas till:

Hallsbergs kommun, Drift- och servicenämnden, 694 80 Hallsberg