

**Anmälan om uppläggning av avfall/
återvinning av avfall för anläggningsändamål**

Strömsunds Kommun

* = Obligatorisk uppgift

Box 500, 833 24 Strömsund

0670-161 00 växel

Anmälan enligt 9 kap 6 § miljöbalken och 29 kap miljöprövningsförordningen (2013:251). Återvinning av avfall för anläggningsändamål.

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Tidsperiod*☐

Permanent upplag

☐

Tillfälligt upplag, fr.o.m. datum - t.o.m. datum

Avfallstyp*

Typ av avfall*	Avfallskod*	Mängd*	Avfallets ursprung*	Jordart/marktyp*

Nuvarande markanvändning*

Hur ska avfallet användas?*

Tidplan för åtgärden*

Eventuell planerad återanvändning

Hur uppfylls de allmänna hänsynsreglerna i 2 kap Miljöbalken?*

Möjliga föroreningar i avfallet och risker med avfallet/upplaget, riskbedömning*

Har prover tagits på avfallet?☐

Ja, bifoga provtagnings-/analysresultat

☐

Nej, beskriv varför det inte är gjort

Närhet till bostäder*☐

Ja

☐

Nej

Närhet till vattendrag*☐

Ja

☐

Nej

Närhet till vattentäkt/skyddsområde*☐

Ja

☐

Nej

Strandskydd på platsen*☐

Ja

☐

Nej

Risk för störningar i form av buller, damm eller föroreningar av mark eller vatten*

Rutiner för kontroll, dokumentation och dylikt*

Strömsunds Kommun

Anmälare/uppdragsgivare

Företagsnamn eller personnamn*
Organisations-/personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

--

Utförare/entreprenör (om annan än anmälaren)

Företag*
Organisationsnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress

Kontaktperson

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Markägare (om annan än anmälaren)

Företagsnamn eller personnamn*
Organisations-/personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress

Kontaktperson (om markägaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)
E-postadress



Strömsunds Kommun

Bilagor

- ☐ Skiss över hur området kommer att se ut efter att anläggningsarbetet är färdigt (form, utbredning, höjd)
- ☐ Tydlig karta där platsen för anläggningsarbetet är markerad
- ☐ Fullmakt (om anmälan görs av annan än uppdragsgivaren)
- ☐ Eventuella provtagnings-/analysresultat

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälarens underskrift*

Namnförtydligande*



Strömsunds Kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.