



Personuppgifter i anmälan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Insänds till: STRÄNGNÄS KOMMUN, Samhällsbyggnadsnämnden, 645 80 STRÄNGNÄS

För att vi skall kunna lämna råd och anvisningar är du skyldig att informera Samhällsbyggnadsnämnden i god tid innan cisternen installeras.

### Anmälningsskyldighet avser följande cisterner (kryssa för cisterntyp):

- Cistern i mark som rymmer mer än 1 kbm.
- Cistern ovan mark som rymmer mer än 1 kbm men högst 10 kbm (ej cisterner inomhus).
- Cistern eller övrig hantering av brandfarlig vätska inom vattenskyddsområde.

#### CISTERNÄGAREN

#### FASTIGHETSÄGAREN (om annan än cisternägaren)

Namn, adress	Namn, adress
Tel (dagtid)	Tel (dagtid)

#### Vätskan

Typ av vätska/vätskor:	
Mängd i liter:	
Användningsområde:	

#### Förvaring

Hanteringsplats: (fastighetsbeteckning)	
Typ av behållare:	
Ligger cisternen inom vattenskyddsområde	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, vilket?
Finns vattendrag, dagvattenbrunn eller vattentäkt inom 50 m från cisternen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

#### Skydd mot vattenförorening

Hantering sker på hårdgjord yta?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange ytans material:
Är cisternen invallad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange invallningens volym i liter:
Övriga uppgifter:	

#### UNDERSKRIFT

Datum	
..... Underskrift	Namnförtydligande