



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.

Anmälan ska göras senast sex veckor före planerad start av verksamheten

### Administrativa uppgifter

|   |                 |
|---|-----------------|
| Anläggningens namn  | Besöksadress    |
| Fastighetsbeteckning                                      | Fastighetsägare |
| Verksamhetskod enligt miljöprövningsförordning (2013:251) |                 |

|   |     |                     |              |
|---|-----|---------------------|--------------|
| Verksamhetsutövare                                |     | Organisationsnummer |              |
| Utdelningsadress                                  |     | Postadress          |              |
| Faktureringsadress (om annan än utdelningsadress) |     | Postadress          |              |
| Telefon   | Fax | E-postadress        |              |
| Kontaktperson                                     |     | Telefon             | E-postadress |
| Ev miljöcertifiering                              |     |                     |              |

### Verksamhetsbeskrivning

Beskriv verksamheten t ex produktionsmetoder och omfattning. Bifoga ritning/skiss som visar hur verksamheten är planerad. Markera golvbrunnar och dagvattenbrunnar.

Bilaga bifogas om utrymmet är för litet

Verksamhetens produktionstider (dagar såväl som tider på dygnet)

### Lokalisering

Ange avstånd och riktning till närmaste bostäder, närliggande anläggningar och andra områden av intresse (t ex naturreservat, lekplatser, vattenskyddsområde). Vad säger aktuella detaljplanebestämmelser? Redovisa på karta anläggningens placering. Motivera varför du valt denna plats, vilka alternativ som finns och varför dessa har förkastats.

Karta bifogas och beskrivande text om utrymmet är för litet

### Energiförsörjning

| Användning (uppvärmning, belysning, produktion, transporter m m) | Energislag (t ex fjärrvärme, biobränsle, olja, värmepump, diesel, biogas, bensin) | Mängd/år (liter, kWh) |
|--|---|-----------------------|
|  |   |                       |
|  |   |                       |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
| Planerade energieffektiviserande åtgärder                        |  |  |
| <input type="checkbox"/> Bilaga bifogas om utrymmet är för litet |  |  |

## Transporter

Beskriv vilka transporter som är förknippade med verksamheten (råvaror, produkter och avfall etc). Redogör även för omfattningen och tidpunkter på dygnet för dessa transporter. Beskriv också transporter inom verksamhetens område (t ex truckrörelser). Hur arbetar ni för att minska miljöpåverkan från transporterna?

Bilaga bifogas om utrymmet är för litet

## Råvaror och kemiska produkter/drivmedel

| Produktens namn | Mängd/år | Användningsområde | Klassificering | Riskfras |
|-----------------|----------|-------------------|----------------|----------|
|                 |          |                   |                |          |
|                 |          |                   |                |          |
|                 |          |                   |                |          |
|                 |          |                   |                |          |

Kemikalieförteckning bifogas om utrymmet är otillräckligt

Inga kemikalier hanteras

Beskriv hantering och förvaring av råvaror och kemiska produkter

Bilaga bifogas om utrymmet är för litet

Verksamheten har egen tillverkning eller import av kemikalier

Anmälan har skett till Kemikalieinspektionen

Anläggningar för kyla, värme eller ventilation som innehåller mer än 10 kg köldmedium finns

## Farligt avfall

| Avfallstyp | Avfallskod * | Mängd/år | Transportör | Mottagare |
|------------|--------------|----------|-------------|-----------|
|            |              |          |             |           |
|            |              |          |             |           |
|            |              |          |             |           |

Beskriv hur avfallet förvaras, skyddsåtgärder och hur det omhändertas

Bilaga om utrymmet är för litet

\* Enligt avfallsförordning (2011:927)

## Övrigt avfall

| Avfallstyp | Avfallskod * | Mängd/år | Hantering och omhändertagande |
|------------|--------------|----------|-------------------------------|
|            |              |          |                               |
|            |              |          |                               |
|            |              |          |                               |

\* Enligt avfallsförordning (2011:927)

## Utsläpp till vatten

Beskriv de avloppsvatten som uppkommer. Avloppsvattnet bör delas in i: processvatten, kylvatten, sanitärt vatten och dagvatten. Ange mängd/år, föroreningsinnehåll samt beskriv eventuella reningsanläggningar samt vart vattnet släpps ut/avleds. Beskriv kontroll av utsläpp.

Bilaga bifogas om utrymmet är för litet.

## Utsläpp till luft

Beskriv de utsläpp till luft som förekommer och om det finns risk för luktstörningar. Ange luftflöden, föroreningsinnehåll, utsläppspunkter samt beskriv eventuella reningsanläggningar. Beskriv kontroll av utsläpp.

Bilaga bifogas om utrymmet är för litet.

## Buller

Beskriv bullerkällor vid verksamheten (t ex fläktar, containerhantering), risk för störning till omgivningen samt eventuella bullerdämpande åtgärder.

Bilaga bifogas om utrymmet är för litet.

## Egenkontroll

Beskriv ansvarsfördelningen och rutinerna för skötsel, drift och underhåll av anläggningen. Beskriv också de rutiner som finns för att förhindra störningar på miljö och hälsa. Utgå från kraven i förordning (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll.

Egenkontrollprogram bifogas

Egenkontrollprogram skickas in senast den

Ange vilka bilagor som medföljer anmälan

|   |                          |       |
|---|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Ritning över verksamheten    | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> Karta som visar lokalisering | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/> | _____ |

### Underlag för riskbedömning

| Faktorer som påverkar bedömningen  |                          |    |                              |
|--|--------------------------|----|------------------------------|
| Finns känd eller misstänkt förorening i mark eller byggnad?  | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> NEJ |
| Hanterar ni särskilt farliga kemikalier?<br>Se Kemikalieinspektionens hemsida <a href="http://www.kemi.se">www.kemi.se</a> | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> NEJ |
| Omfattas verksamheten av specialbestämmelser, t ex IED-direktivet?   | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> NEJ |

### Avgift

Ett särskilt beslut angående tillsynsavgift kommer att sändas till er.

### Underskrift

|  |                   |
|--|-------------------|
| Ort och datum                            |                   |
| Ansvarig verksamhetsutövares underskrift | Namnförtydligande |

Anmälan skickas till:

**Strängnäs kommun, Samhällsbyggnadskontoret, 645 80 Strängnäs**