



Anmälan avser <input type="checkbox"/> Ny verksamhet <input type="checkbox"/> Befintlig verksamhet <input type="checkbox"/> Ändring av verksamhet	Verksamheten beräknas starta den
--	----------------------------------

Verksamhetsutövare

Företagets namn: *)	Org.nr:
Adress:	Tel:
Postadress:	Tel mobil:
Fakturamottagare (om annan än sökanden):	Org.nr:
Fakturaadress:	
E-post:	

*) Då ombud anlitas ska fullmakt bifogas ansökan.

Uppgifter om anläggningen

Anläggningens namn:	Fastighetsbeteckning:
Fastighetens adress:	Postadress:
E-postadress:	Tel mobil:

Lokalisering

Beskriv den närmaste omgivningen för verksamheten och eventuella störningar arbetet kan medföra (ex. buller, damning)
Finns det någon risk för förorening av mark eller vatten? Beskriv samt ge en bedömning över eventuella störningar som kan uppstå för omgivningen och miljön.

Finns det kända föroreningar på platsen sedan tidigare?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ligger platsen inom strandskyddat område?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ligger platsen inom vattenskyddsområde?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ligger platsen inom Natura-2000 område?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ligger platsen inom ett område med skyddad natur?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ligger platsen inom ett kulturmiljöområde?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Verksamheten

Beskrivning av verksamheten som är tänkt att bedrivas:	
Verksamhetskod huvudverksamhet: ¹	Verksamhetskod ytterligare verksamheter:
Produktionsmetod/tjänst:	
Produktionskapacitet:	Årlig produktion:
Vid ändring av befintlig verksamhet – beskriv ändringen:	

¹ Verksamhetskod

Alla anmälningspliktiga verksamheter och deras respektive verksamhetskod finns angivna i miljöprövningsförordningen (2013:251).

Kemikaliehantering

Kommer kemikalier att hanteras eller lagras inom verksamheten?
<input type="checkbox"/> Nej, inga kemikalier hanteras eller lagras inom verksamheten
<input type="checkbox"/> Ja, verksamheten har egen tillverkning eller blandning av kemiska ämnen
<input type="checkbox"/> Ja, verksamheten köper in kemikalier från återförsäljare inom Sverige
<input type="checkbox"/> Ja, verksamheten köper in kemikalier från återförsäljare inom EU
<input type="checkbox"/> Annat: _____
Beskriv hur lagring av kemikalier inom verksamheten ska ske för att hindra läckage till mark och vatten

Avfallshantering

Typ av avfall som uppkommer	EWC- kod ²	Uppskattad mängd/år
Typ av farligt avfall som uppkommer	EWC- kod ²	Uppskattad mängd/år
Hur ska transport av farligt avfall ske? <input type="checkbox"/> Upphandlad entreprenör för hämtning, ange vilken: _____ <input type="checkbox"/> Egen transport till mottagningsanläggning <i>Tänk på att verksamheten behöver vara anmäld hos länsstyrelsen/inneha tillstånd för transport av farligt avfall</i>		
Beskriv hur lagring av farligt avfall inom verksamheten ska ske för att hindra läckage till mark och vatten		

² EWC-kod Avfallets EWC-kod finns angiven i bilaga 4 till avfallsförordningen (2011:927)

Energiförbrukning inom verksamheten

<input type="checkbox"/> Olja, m ³ /år _____
<input type="checkbox"/> El, kWh/år _____
<input type="checkbox"/> Fjärrvärme, kWh/år _____
<input type="checkbox"/> Pellets, m ³ /år _____
<input type="checkbox"/> Värmepump, kWh/år _____
<input type="checkbox"/> Annat: _____

Transporter som verksamheten ger upphov till

Fordonstyp:	Antal (per dygn/vecka/månad eller år):	Tider (veckodag och klockslag):

Köldmedia och cisterner

I verksamhetens lokaler kommer finnas/finns anläggning för kyla, värme eller ventilation som innehåller köldmedia med en koldioxidekvivalent (CO₂e) över 14 ton

Ja Nej

Följande cisterner finns/kommer installeras i verksamheten

Diesel, antal: _____ storlek: _____ (m³)

Placering: i mark/ovan mark
 inomhus/utomhus

Spillolja, antal: _____ storlek: _____ (m³)

Placering: i mark/ovan mark
 inomhus/utomhus

Eldningsolja, antal: _____ storlek: _____ (m³)

Placering: i mark/ovan mark
 inomhus/utomhus

Annat: _____, antal: _____ storlek: _____ (m³)

Placering: i mark/ovan mark
 inomhus/utomhus

Utsläpp till vatten

Spillvatten leds till

Enskild anläggning, beskriv anläggning: _____

Samfällid/gemensamhetsanläggning

Kommunalt ledningsnät

Ange vilka föroreningar spillvattnet kan innehålla

Dagvatten leds till

Enskild anläggning, beskriv anläggning: _____

Kommunalt ledningsnät

Annan: _____

Ange vilka föroreningar dagvattnet kan innehålla

Beskriv ev. ytterligare rening av spill- eller dagvattnet

Oljeavskiljare

Typ: gravimetrisk koalescens lamell
Klass: klass 1 klass 2

Annan reningsanläggning: _____

Utsläpp till luft

Avger verksamheten utsläpp till luft?

Ja Nej

Ange vilka föroreningar luften kan innehålla

Beskriv utsläppspunkter

Ange vilken typ av reningsanläggning som finns/kommer att installeras

Buller

Typ av buller som kan uppstå/ljudalstrare

Tider då buller kan uppstå

Bullerdämpande åtgärder som ni planerar att vidta

Mätning/kontroll

Beskriv de regelbundna kontroller ni kommer att utföra för att bevaka/minska eventuella störningar från verksamheten (ex. provtagning av avloppsvatten, kontroll av bullernivåer)

Övriga upplysningar (eller bifoga ett separat dokument)

Bifoga följande till anmälan/ansökan: **Karta/situationsplan över fastigheten**

På situationsplanen ska anläggningens placering på fastigheten med byggnader, produktionslokaler, förråd, dagvattenlösning, cisterner m.m. och avstånd till närboende, dricksvattentäkter, sjöar och vattendrag i närområdet.

 Verksamhetsbeskrivning **VA- ritning**

Bifoga ritning och teknisk beskrivning för omhändertagande av dagvatten samt ev. processavloppsvatten

 Kemikalieförteckning

Beskriv de eventuella faroklassade produktionskemikalier, rengöringsmedel, köldmedier och andra kemiska produkter som hanteras eller lagras i verksamheten med angivande av typ/namn och förbrukning/år

 Bullerutredning **Teknisk beskrivning av reningsutrustning** **Kontrollrapport för cistern**

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta.

Vid undertecknande av blanketten är du betalningsansvarig, om inte giltig fullmakt finns.

Sökandens underskrift (för företag medsänds bevis om firmatecknare)

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning:	Namnteckning:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Personnr./ Org.nr:	Personnr./ Org.nr:

För prövning och handläggning av ansökan/anmälan kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Taxan finns tillgänglig på kommunens webbplats varmdo.se.

Komplett anmälan skickas till:

- varmdo.kommun@varmdo.se eller,
- Värmdö kommun
Bygg- och miljöavdelningen
134 81 Gustavsberg

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar när du skickar in uppgifter registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Dina uppgifter kommer att bevaras och arkiveras. Det görs eftersom uppgifterna behövs för vår myndighetsutövning (artikel 6, 1.e i GDPR).

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade. Läs gärna mer på varmdo.se/personuppgifter om hur kommunen behandlar personuppgifter. Personuppgiftsansvarig är bygg-, miljö-, och hälsoskydds nämnden. Har du frågor eller synpunkter på hur personuppgifter hanteras kontakta vårt dataskyddsbud: dataskyddsbud@varmdo.se. Vid klagomål kan du även vända dig till Datainspektionen, datainspektionen.se.