

**Anmälan om miljöfarlig verksamhet**

Anmälan avser <input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet
---	--

**Verksamhetsutövare**

Företag		
Kontaktperson: Efternamn	Förnamn	Organisations-/personnummer
Utdelningsadress		Telefon dagtid
Postadress		Telefon kvällstid
E-postadress		Mobiltelefon
Faktureringsadress (om annan än ovan)		

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning
Besöksadress
Postadress

**Verksamhet**

Beräknat startdatum	Verksamhetskod enl miljöprövningsförordningen (2013:251)
Typ av verksamhet	
Beskriv den planerade verksamheten	
Beskriv produktionsmetoder	
Planerad årlig produktion	
Ange verksamhetens drifttider	

Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Västra Mälardalens Myndighetsförbunds dataregister enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information om hur Västra Mälardalens Myndighetsförbund behandlar dina personuppgifter se Arboga kommuns eller Kungsörs kommuns hemsida.

**Lokalisering och omgivning**

Verksamheten är lokaliserad:

Utanför planlagt område

Inom detaljplanelagt område

Inom ett område där särskilda bestämmelser gäller, ange vilka:

Motivera varför ni valt att lokalisera verksamheten på den valda platsen

Beskriv den närmaste omgivningen

Ange avstånd till närmaste bostäder

Ange avstånd till följande områden: skolor, vårdinrättningar, lekplatser, naturreservat och vattenskyddsområde

Ange alternativa platser som finns

Motivera varför dessa alternativ valts bort

**Kemikaliehantering**

Produktens namn	Mängd/år	Användningsområde	Riskfraser

Kemikalieförteckning bifogas (om utrymmet ovan är otillräckligt)

Beskriv hantering och förvaring av kemiska produkter

Information om kemikalier, cisterner och köldmedier

<input type="checkbox"/> Verksamheten har egen tillverkning eller import av kemikalier	<input type="checkbox"/> Verksamheten är anmäld hos Kemikalieinspektionen
<input type="checkbox"/> Cistern för förvaring av drivmedel eller eldningsolja finns (bifoga kontrollrapport)	<input type="checkbox"/> Cistern för spillolja/emulsion (bifoga kontrollrapport)
<input type="checkbox"/> Anläggning för kyla, värme eller ventilation som innehåller köldmedier finns (bifoga köldmedierrapport)	



**Energiförbrukning**

Användning (uppvärmning, produktion, transport m.m.)	Energislag	Mängd/år

**Farligt avfall**

Avfallstyp	EWC-kod enligt SFS 2011:927	Mängd/år	Transportör	Mottagare

Beskriv hantering och förvaring av det farliga avfallet

**Avfall**

Avfallstyp	EWC-kod enligt SFS 2011:927	Mängd/år	Transportör	Mottagare

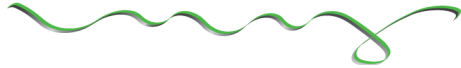
**Utsläpp till vatten**

Beskriv det avloppsvatten som uppkommer (processvatten, kylvatten, dagvatten mm)

Mängd processvatten per år

Mängd kylvatten per år

Ange typ av förorening samt uppskattad halt



Beskriv eventuella reningsanläggning
Beskriv var vattnet släpps ut/avleds (vilket vatten leds vart)
Beskriv kontroll av utsläpp (provtagning, annan kontroll)

**Utsläpp till luft**

Beskriv de utsläpp till luft som förekommer inom verksamheten
Ange föroreningsinnehåll och uppskattad mängd
Ange utsläppspunkter
Beskriv eventuella reningsanläggningar



**Buller**

Beskriv möjliga bullerstörningar

Beskriv eventuella bullerdämpande åtgärder

**Transporter**

Antal transporter till och från verksamheten (råvaror, produkter och avfall etc.)

Tider för transporter

**Verksamhetens egenkontroll (kan även bifogas som bilaga)**

Beskriv organisation och ansvarsfördelning för miljöfrågor

Beskriv rutiner för mätningar

Beskriv rutiner för provtagningar

Beskriv rutiner för besiktningar

Beskriv rutiner för journalföring och dokumentation

Beskriv rutiner för spill, haverier och driftstörning

Utgå från kraven i förordning (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll

**Bilagor som ska ingå i anmälan**

**Övriga bilagor**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Planritning över anläggningen                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Situationsplan eller karta över fastigheten       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> VA-ritning med utsläppspunkter, ledningar, rening | <input type="checkbox"/> |

**Avgift**

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa som baseras på verksamhetens klassningskod enligt miljöprövningsförordningen.

**Underskrift**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten skickas till Västra Mälardalens Myndighetsförbund, Box 19, 732 21 Arboga