



Anmälan om sanering av kvicksilverförorenade avloppsrör

Verksamhet enligt 28 § förordning (1998:899) miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd.

Verksamhetsuppgifter

Verksamhetens namn	Organisations-/personnummer	
Adress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	
Kontaktperson		
Telefon	E-post	

Faktureringsadress

Namn	Kontaktperson	
Adress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning		
Fastighetens adress	Postnr	Ort
Fastighetsägarens namn		
Fastighetsägarens adress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	
Fastighetsägaren är informerad om efterbehandling <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, eventuella synpunkter från fastighetsägaren		

Uppgifter om tandkliniken

Hur länge har kliniken varit i drift?	Antal behandlingsrum
Nuvarande tandläkare har varit i lokalen sedan?	År då fastigheten byggdes
Har annan tandläkare haft kliniken tidigare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Sugsystem/amalgamavskiljare <input type="checkbox"/> Vått, amalgamavskiljare installerad år: <input type="checkbox"/> Torrt, amalgamavskiljare installerad år: <input type="checkbox"/> Diskbänksavskiljare installerad år:	
Rörmaterial <input type="checkbox"/> Plaströr <input type="checkbox"/> Kopparrör <input type="checkbox"/> Gjutjärnsrör <input type="checkbox"/> Rostfritt stål <input type="checkbox"/> Annat:	
Är avloppsstammarna bytta i fastigheten? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Ja, år:	
Hur är avloppsrören placerade i lokalen? <input type="checkbox"/> Liggande på golvet eller monterade på vägg <input type="checkbox"/> Röret ligger i fastighetens träbjälklag <input type="checkbox"/> Röret är ingjutet i fastighetens betongbjälklag <input type="checkbox"/> Röret hänger i undertaket i våningen under <input type="checkbox"/> Vet ej, men röret försvinner ner i golvet <input type="checkbox"/> På annat sätt - specificera:	

Efterbehandlingsåtgärder

Typ av sanering <input type="checkbox"/> Slutsanering <input type="checkbox"/> Driftsanering <input type="checkbox"/> Annan:
Anmälan avser sanering av kvicksilverförorenade rör på dentalklinik som är eller har varit anslutna till: <input type="checkbox"/> Tandläkarstol <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Tvättställ <input type="checkbox"/> Centralt sugsystem <input type="checkbox"/> Annan:
Sanering kommer att utföras av annan utrustning än avloppsrör: <input type="checkbox"/> Bufferttank <input type="checkbox"/> Annan:

Åtgärd

<input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att saneras genom högtrycksspolning. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall <input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att demonteras försiktigt och omhändertas som farligt avfall <input type="checkbox"/> Annan typ av efterbehandling – specificera:
--

Företag som avses utföra saneringen

Företag	Organisationsnummer
Kontaktperson	
Telefon	E-post
Datum eller tidsperiod då åtgärderna planeras genomföras	
Vilken transportör anlitas? (Transportören ska ha tillstånd från Länsstyrelsen för transport av farligt avfall)	
Vart kommer avfallet att transporteras?	
Kvitton skickas in till Bygg- och miljöavdelningen	

Kommande verksamhet

<input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet med amalgamarbete (fyllning och/eller urborrning) <input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet utan amalgamarbete <input type="checkbox"/> Annan verksamhet än tandvård – specificera: <input type="checkbox"/> Lokalerna kommer att byggas om med beräknad tidpunkt:

Jag lämnar ytterligare uppgifter

--

Jag skickar med följande handlingar

<input type="checkbox"/> Ritning eller enkel skiss där längd och rördimension anges. Vilka röravsnitt som avses att åtgärdas och vilka som inte berörs ska markeras på ritningen. Om provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören har utförts bifogas analysprotokoll och anteckningar <i>Vi tar gärna emot handlingarna i pdf-format. Det underlättar registreringen.</i>

Information

Ansökan ska ha kommit in till Samhällsbyggnadsförvaltningen senast fyra (4) veckor före planerad sanering.

Avgift

För handläggning av ärendet utgår en avgift som är fastställd av kommunen. Faktura skickas separat.

Ansökan skickas till: samhallsbyggnad@flen.se alternativt till
 Flens kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 642 81 FLEN

Underskrift verksamhetsansvarig eller behörig företrädare

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, adress, personnummer, fastighetsbeteckning, telefonnummer och e-postadress. Syftet med en sådan behandling är för att kunna hantera ditt ärende enligt miljöbalken. Vi får dina uppgifter från denna blankett. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas. De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU. Personuppgiftsansvarig är Samhällsbyggnadsnämnden i Flens kommun. 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. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på via e-post på samhallsbyggnad@flen.se. Du når vårt dataskyddsombud via e-post på svitlana.jeliscic@flen.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.