

Till: Samhällsbyggarnämnden

Skrotning av cistern för brandfarliga vätskor (volym 1-10 m3)

Enligt (NFS 2017:5) och 2 kap §31 p 5 miljötillsynsförordningen (2011:13)

Sökande:

Namn		Telefon/mobil
Eventuellt företagsnamn (lämnas blankt om det enbart är privatperson som söker)		Person-/Organisationsnummer
Utdelningsadress		
Postnummer och ort	E-postadress	
Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress (den som ansökan gäller)	

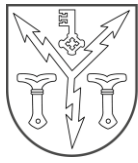
Fastighetsägare (om samma som ovan, kryssa bara i "samma som ovan")

<input type="checkbox"/> Samma som ovan	Namn	Telefon/mobil
Eventuellt företagsnamn (lämnas blankt om det enbart är privatperson som söker)		Person-/Organisationsnummer
Utdelningsadress		
Postnummer och ort	E-postadress	
Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress (den som ansökan gäller)	

Uppgifter om cistern

Cisternens tillverkningsnummer	Cisternens avsedda volym
Eldningsolja <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Annat:	
Material som cisternen är/var konstruerad av.	
<input type="checkbox"/> Stål <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Annat:	

forts. nästa sida



Redogörelse för åtgärder som vidtagits med cistern och rörledningar

Cistern och rörledningar har tagits ur bruk. <input type="checkbox"/> Ja Datum: _____ <input type="checkbox"/> Nej Planerat datum: _____	
Cistern och rörledningar har tömts och rengjorts <input type="checkbox"/> Ja Datum: _____ <input type="checkbox"/> Nej Planerat datum: _____	Vem har gjort/planeras göra rengöringen? (Ange namn och organisationsnummer.)
Till vem lämnades det farliga avfallet (oljerester o dyl.)? (Ange namn och organisationsnummer.)	
Cisternen har lämnats till skrotning <input type="checkbox"/> Ja Datum: _____ <input type="checkbox"/> Nej Planerat datum: _____ <input type="checkbox"/> Nej, planerar sandfylla cisternen:	Vem har/planeras tagit/ta emot cisternen för skrotning? (Ange namn och organisationsnummer.)
Påfyllningsrör och avluftningsrör har avlägsnats eller plomberats. <input type="checkbox"/> Ja Datum: _____ <input type="checkbox"/> Nej Planerat datum: _____	Vem har utfört arbetet med påfyllnads- och avluftningsrör? (Ange namn och organisationsnummer.)
Övrigt	

Bilagor som SKA bifogas:

- Intyg från verksamhet som tagit emot cistern och farligt avfall.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Dina personuppgifter används för att behandla ditt ärende. Mer information finns på kommunens hemsida www.jokkmokk.se

För handläggning av "skrotning av cistern för brandfarliga vätskor", tas en avgift ut. Faktura kommer att skickas separat.

Postadress
Jokkmokks kommun
Västra Torggatan 11
962 85 JOKKMOKK

Webbsideadress
www.jokkmokk.se

Telefon
0971-170 00

Telefax
0971-172 01

Postgiro
6 00 54 - 4