

Anmälan om upphörande av miljöfarlig verksamhet

Verksamhetsutövare

Företagets namn		Person-/organisationsnummer	
Faktureringsadress		Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	E-postadress	
Kontaktperson på företaget			

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare, namn	Person-/organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort

Lokalerna

Vilka avtal gäller mellan fastighetsägare och verksamhetsägare vid nedläggning?	
Är fastighetsägaren informerad om kommande nedläggning? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	
Vem kommer att ta över lokalen/fastigheten? Typ av verksamhet? Ska lokalen rivas?	
Hur länge har nuvarande verksamhetsutövare bedrivit verksamhet på plats? År _____	
Vilka åtgärder har verksamhetsutövaren planerat att genomföra? (ska cisterner, ledningar, oljeavskiljare osv. Vara kvar eller tas bort/tömmas?)	

Kemikalier, avfall och utrustning

Hur har förvaring av kemikalier och farligt avfall skett?			
Har läckage av kemikalier eller farligt avfall skett? Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Vilka kemikalier och farligt avfall finns inom fastigheten och hur planerar verksamheten att göra sig av med dessa?			
Hur kommer utrymmena att städas? Hur hanteras golvscurvatten?			

Förorening i mark, vatten eller byggnad

Finns det skäl att misstänka förorening i mark, vatten och/eller byggnad?			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Vilken typ av föroreningar kan förväntas?			
Har ombyggnad skett så att det kan finnas inbyggda föroreningar? (ex gjutning av betonggolv, asfaltering)			
Nej <input type="checkbox"/>			
Ja, och det visar följande			
Har undersökningar genomförts i mark, grund- och ytvatten, sediment, inomhus osv. inom fastigheten?			

Upphörande

Från och med (ange datum)

Underskrift

Ort och datum	
Behörig firmatecknare, namnteckning	Namnförtydligande