

**Anmälan avser**
 Befintlig verksamhet       Planerad verksamhet med beräknat startdatum: .....

**Verksamhetsutövare**

Företagets namn		Organisationsnummer	
Gatuadress		Box nummer	
Postnummer	Ort	Telefon	Fax
Ansvarig person		E-post adress	

**Fastighetsuppgifter**

Fastighetsägarens namn / företagets namn		Fastighetsbeteckning	
Lokalyta utom kontors- och personalutrymmen: .....	Kontaktperson	Telefon	

**Verksamheten**

Typ och beskrivning av verksamhet ..... ..... .....		Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		SNI-kod <sup>1</sup>	
Varuslag/produkt/tjänst	Mängd/år	Sort	
Varuslag/produkt/tjänst	Mängd/år	Sort	

1. **SNI-kod** Alla anmälningspliktiga C-verksamheter finns angivna i bilagan till förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd där också verksamhetens SNI-kod finns angiven.

**Process/produktionsmetod**

Typ ..... .....	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-----------------------	--

**Var god vänd!**

**Kemikaliehantering**

Typ	<input type="checkbox"/> Tillverkningen/importen är anmäld till kemikalieinspektionen
<input type="checkbox"/> Inga kemikalier hanteras	<input type="checkbox"/> Verksamheten har egen tillverkning eller import av kemikalier
Produktionskemikalier, rengöringsmedel, köldmedier och andra kemikalier/kemiska produkter som används i verksamheten ska beskrivas i bilaga med angivande av typ/namn och förbrukning/år.	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Utsläpp**

<b>Avlopp</b>	Mängd spillvatten i kommunalt nät ..... m3/år	<input type="checkbox"/> Verksamheten är ansluten till egen anläggning <input type="checkbox"/> Verksamheten har industriellt utsläpp	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Luft</b>	<input type="checkbox"/> Verksamheten avger inget luftutsläpp <input type="checkbox"/> Verksamheten avger luftutsläpp Utsläppen och mängder samt typ av utsläpp ska beskrivas i bilaga.		Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Buller</b>	Ljud alstrare/typ av ljud	Under vilka tider bullret pågår	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Reningsmetod**

Reningsmetod för vatten	<input type="checkbox"/> Rening saknas	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Reningsmetod för luft	<input type="checkbox"/> Rening saknas	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Avfall**

Typ av avfall/EWC-kod <sup>2</sup>	Mängd/år	Sort
Typ av avfall/EWC-kod <sup>2</sup>	Mängd/år	Sort
Transportör av avfall	Lagringsplatser och försiktighetsåtgärder ska beskrivas i bilaga.	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

2. EWC-kod Avfallens EWC-kod finns angiven i bilaga 2 till avfallsförordning (2001:1063).

**Mätning/kontroll**

Beskrivning ..... .....	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-------------------------------	--

**Energiåtgång**

Olja		Biobränsle		EI		Fjärrvärme	
Mängd/år	Sort	Mängd/år	Sort	Mängd/år	Sort	Mängd/år	Sort

**Underskrift**

Ort .....	Underskrift av den som är ansvarig .....
Datum .....	Namnförtydligande, var god texta .....

**Var god vänd!**

