



Anmälan om kvicksilverförorenade avloppsrör – sanering eller utbyte

Enligt förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (SFS 1998:899) 28 §

Verksamhetsutövare

Ansvarig verksamhetsutövare, namn (samt ev firmanamn)		
Adress	Postnummer	Ort
Organisationsnummer/Personnummer	Telefonnummer/Mobilnummer	

Anmälan avser

Lokal, namn		
Adress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning		
Efterbehandlingsåtgärderna avser kvicksilverförorenade avloppsrör på tandvårdsklinik som varit anslutna till <input type="checkbox"/> Tandläkarstol <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Annan anslutning:		
<input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet kommer att fortsätta bedrivas i lokalerna, vilket innebär vissa arbeten med amalgam		
<input type="checkbox"/> Tandvårdsarbete med amalgam kommer inte att ske efter att avloppsrören åtgärdats		
<input type="checkbox"/> Lokalen kommer att användas för annan verksamhet efter åtgärderna, nämligen:		

Åtgärder

<input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att saneras genom att högtrycksspolas. 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 efterbehandlingsåtgärd:
Datum eller tidsperiod då åtgärderna planeras att genomföras:

Provtagning

Om provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören har utförts bifogas anteckningar och analysprotokoll.

Utförande

Följande företag avses utföra arbetet, namn	Organisationsnr/personnr
Namn	
<input type="checkbox"/> Transportör med tillstånd för transport av farligt avfall kommer att anlitas:	

Skyddsanordningar

Tandvårdsverksamhet har funnits i lokalen sedan ca år	
Vilket år eller årtionde är fastigheten byggd	Är stammarna utbytta i fastigheten <input type="checkbox"/> Ja, ca år: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Är avloppsrören mellan avskiljare och vertikalt avloppssystem utbytta <input type="checkbox"/> Ja, ca år: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	
Hur är dessa avloppsrör placerade i lokalen	
<input type="checkbox"/> Liggande på golvet eller monterade på vägg	<input type="checkbox"/> Röret hänger i undertaket i våningen under
<input type="checkbox"/> Röret ligger i fastighetens träbjälklag	<input type="checkbox"/> Röret är ingjutet i fastighetens betongbjälklag
<input type="checkbox"/> Vet ej, men röret försvinner ner i golvet	<input type="checkbox"/> På annat sätt:
Vilket eller vilka material är dessa avloppsrör gjorda av <input type="checkbox"/> Gjutjärn <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Koppar <input type="checkbox"/> Rostfritt stål <input type="checkbox"/> Annat:	
Är dessa avloppsrör rensade någon gång <input type="checkbox"/> Ja, ca år: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	Är avloppsrören från sterilen/diskbänken utbytta <input type="checkbox"/> Ja, ca år: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Är avloppsrören som går från diskbänken av samma material som de från stolen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, annat material:	

Bilagor som skall bifogas anmälan

- en ritning eller enkel skiss där längd och rördimension anges. Både de röravsnitt som avses att åtgärdas och de som inte omfattas skall markeras på ritningen.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Anmälan skickas till:

MILJÖ- OCH BYGGNADSNÄMNDEN
235 81 VELLINGE

Anmälan skall skickas in senast 6 veckor innan efterbehandlingen/saneringen kommer att påbörjas. Observera att samtliga verksamhetsutövare på kliniken som omfattas av åtgärden skall göra en anmälan – anmälan kan göras kollektivt eller var för sig.

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i datasystem hos Miljö- och Byggnadsnämnden och användas för att lagra information. Uppgifterna är offentliga. För ytterligare information om hur personuppgifterna användes samt för ändringar, skriv till Miljö- och Byggnadsnämnden, 235 81 Vellinge.

Miljö- och Byggnadsnämnden

Telefon 040-42 50 00

Telefax 040-42 51 99