

Information till blanketten ”Anmälan om sanering eller utbyte av kvicksilverförorenade avloppsrör”

Skicka in:

- Två exemplar av blanketten ”Anmälan om sanering eller utbyte av kvicksilverförorenade avloppsrör”
- Två exemplar av en VVS-ritning där längd och rördimension beskrivs. Markera vilka röravsnitt som ska åtgärdas. Om inte alla förorenade rör ska tas bort (saneras) ska det motiveras

Skicka din anmälan till bygg- och miljönämnden senast 6 veckor innan saneringen påbörjas. Om ni är flera verksamhetsutövare på en klinik ska var och en göra en anmälan.

Fastighet, verksamhetsutövare och fastighetsägare		
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare	
Ansvarig verksamhetsutövare, namn (samt ev. firmanamn)	Telefon	Mobiltelefon
Adress	Postnummer	Ort
Faktureringsadress (om annan än verksamhetsutövare)	Postnummer	Ort
Organisationsnummer eller personnummer		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
E-post adress:		
Anmälan avser		
Lokal, namn		
Adress	Postnummer	Ort
Anmälan avser efterbehandlingsåtgärder av kvicksilverförorenade avloppsrör på tandklinik som varit anslutna till		
<input type="checkbox"/> Tandläkarstol <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Annan anslutning, specificera:		
<input type="checkbox"/> Normal tandvårdsverksamhet kommer fortsättningsvis att bedrivas i lokalen som innebär vissa arbeten med amalgam, t ex avlägsna gamla amalgamfyllningar		
<input type="checkbox"/> Tandvårdsarbete som innebär avlägsning och insättning av amalgam kommer inte att ske efter att avloppsrören åtgärdats		
<input type="checkbox"/> Lokalerna kommer efter åtgärd att användas till annan verksamhet än tandvård		
Åtgärd		
<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 försiktigt demonteras och omhändertas som farligt avfall		
<input type="checkbox"/> Annan typ av efterbehandlingsåtgärd, specificera:		
Provtagning		
Om provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören har utförts, bifogas anteckningar och eventuellt analysprotokoll		
Utförande		
Följande företag ska utföra arbetet:	Organisationsnummer:	
<input type="checkbox"/> Transportör som har länsstyrelsens tillstånd för transport av farligt avfall kommer att anlitas		

Tjänsten ni sökt är avgiftsbelagd. Detta innebär att myndigheten har ett kreditförhållande till sökande och har rätt att begära in personuppgifter. Uppgifterna kommer att användas i förvaltningens verksamhetssystem och kommunens ekonomisystem.

Postadress
Skellefteå kommun
Bygg- och miljökontoret

Besöksadress
Trädgårdsgatan 6

Telefon
0910-73 50 00
Fax

Å
E-postadress:
_i bXhUbgH@skelleftea.se
Hemsida:
www.skelleftea.se

Anmälan om sanering eller utbyte av kvicksilverförorenade avloppsrör

2(2)

Frågor om avloppsrören och hur många år kliniken har funnits i fastigheten		
Vi eller någon annan har haft tandvårdsmottagning i lokalen sedan ca, år:		
Vi har haft tandvårdsmottagning i lokalen sedan ca. år:		
Vilket år eller årtionde är fastigheten byggd?:		
Är stammarna bytta i fastigheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej		
Är avloppsrören mellan avskiljare och vertikalt avloppssystem utbytta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej		
Hur är avloppsrören placerade i lokalen		
<input type="checkbox"/> Liggande på golvet, eller monterade på vägg	<input type="checkbox"/> Röret är ingjutet i fastighetens betongbjälklag	
<input type="checkbox"/> Röret ligger i fastighetens träbjälklag	<input type="checkbox"/> Röret hänger under taket i våningen under	
<input type="checkbox"/> Vet ej, men de försvinner ner i golvet	<input type="checkbox"/> Aktuell VVS ritning finns	
<input type="checkbox"/> På annat sätt, nämligen (specificeras):		
Vilket eller vilka av dessa material är avloppsrören gjorda av		
<input type="checkbox"/> Gjutjärn	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Koppar <input type="checkbox"/> Rostfritt stål
<input type="checkbox"/> Vet ej eller annat material (specificeras):		
Är avloppsrören rensade någon gång? <input type="checkbox"/> Ja, ca år <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej		
Är avloppsrören från sterilen/diskbänken bytta? <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		
Underskrift		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande