

Fyll i blanketten direkt i datorn. Skriv sedan ut blanketten och underteckna den.  
Blanketten ska skickas till miljö- och byggnadsförvaltningen, Box 500, 577 26 Hultsfred.  
Vid frågor ring 0495-24 14 00 eller skicka e-post till [miljo.bygg@hultsfred.se](mailto:miljo.bygg@hultsfred.se).

**Allmänna uppgifter**

Namn på kliniken som ska saneras		
Adress som anmälan avser		Fastighetsbeteckning
Namn på ansvarig verksamhetsutövare		Organisationsnummer
Postadress		
Telefonnummer	E-post	
Tidpunkt för sanering		
Kontaktperson för sanering	Telefonnummer	E-post
Namn på den som ska transportera farligt avfall (bifoga en kopia på tillståndet från länsstyrelsen)		
Namn på anläggningen dit farligt avfall kommer att transporteras		
Fakturamottagare (namn/företagsnamn, personnummer/organisationsnummer, adress, referensnummer)		

**Anmälan om sanering av kvicksilverförorenade rör på tandklinik som varit anslutna till:**

<input type="checkbox"/> Behandlingsstol	<input type="checkbox"/> Diskbänk
<input type="checkbox"/> Tvättställ	<input type="checkbox"/> Centralt sugsystem
<input type="checkbox"/> Annat, nämligen:	

**Lokalernas användning efter sanering**

<input type="checkbox"/> Normal tandvårdsverksamhet kommer att bedrivas i lokalerna efter sanering, det vill säga, bland annat arbete med amalgam
<input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet utan amalgamarbete kommer att bedrivas i lokalerna efter sanering
<input type="checkbox"/> Lokalerna kommer att användas för annan verksamhet än tandvård efter sanering, nämligen:

**Åtgärd**

<input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att saneras genom högtrycksspolning. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall.
<input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att demonteras och omhändertas som farligt avfall
<input type="checkbox"/> Annan typ av efterbehandling, nämligen:

**Uppgifter om tandvårdsmottagningen**

Antal behandlingsrum	Fastigheten är byggd år
Ni har bedrivit tandvårdsverksamhet i lokalerna sedan år	Tandvårdsmottagning har totalt funnits i lokalerna sedan år
Amalgamavskiljare installerades år	

**Uppgifter om avloppet i byggnaden**

<input type="checkbox"/> Vått sugsystem	<input type="checkbox"/> Torrt sugsystem
Total rörlängd i klinikplanet (meter)	
Rörmaterial	
<input type="checkbox"/> Plaströr	<input type="checkbox"/> Kopparrör
<input type="checkbox"/> Gjutjärnsrör	<input type="checkbox"/> Annat:
Avloppsrensens placering i lokalerna	
<input type="checkbox"/> Liggande i fastighetens betongbjälklag	
<input type="checkbox"/> Liggande i fastighetens träbjälklag	
<input type="checkbox"/> Hängande i taket i våningen under	
<input type="checkbox"/> Liggande på golvet eller monterade på vägg	
<input type="checkbox"/> Vet ej, men rören försvinner i golvet	
<input type="checkbox"/> På annat sätt, nämligen:	
Är stammarna i fastigheten utbytta vid något tillfälle?	
<input type="checkbox"/> Ja, cirka år:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Är avloppsroren mellan avskiljare och vertikal avloppsstam utbytta vid något tillfälle?	
<input type="checkbox"/> Ja, cirka år:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Är avloppsroren från kliniken rensade någon gång?	
<input type="checkbox"/> Ja, cirka år:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte

**Att bifoga**

<input type="checkbox"/> Anteckningar eller analysprotokoll från provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören
<input type="checkbox"/> Ritning eller enkel skiss där längd och rördimension beskrivs. Vilka röravsnitt som avses åtgärdas och vika som inte omfattas av saneringen ska framgå av ritningen.

**Övrig information och kommentarer**

--

**Underskrift**

Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
-------	---------------	--------------------

**Information**

Anmälan bör ha kommit in senast sex veckor innan efterbehandlingen påbörjas. Frågorna ovan kan besvaras med flera alternativ. Under ”Att bifoga” finns uppgifter som kan komma att begäras in om du inte bifogar dem från början. Ta gärna kontakt med miljö- och byggnadsförvaltningen först.

**Avgift**

För att handlägga din anmälan tar vi ut en avgift enligt taxa som är bestämd av kommunfullmäktige. Avgiften bestäms utifrån den tid det tar att handlägga ärendet. Avgift per timme är 767 kronor.

**Lydelsen enligt 28 § Förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd**

Det är förbjudet att utan anmälan till tillsynsmyndigheten vidta en avhjälpandeåtgärd med anledning av en föroreningskada i ett mark- eller vattenområde, grundvatten, en byggnad eller en anläggning enligt 10 kap. miljöbalken, om åtgärden kan medföra ökad risk för spridning eller exponering av föroreningarna och denna risk inte bedöms som ringa.

Första stycket gäller inte i fråga om områden som blivit förklarade som miljöriskområden enligt 10 kap. 15§ miljöbalken. Beträffande anmälan enligt första stycket tillämpas bestämmelserna i 20-25 §§. Förordning (2007:735).

**Information om behandling av personuppgifter****Personuppgiftsansvarig:**

Miljö- och byggnadsnämnden

Box 500

577 26 Hultsfred

[miljo.bygg@hultsfred.se](mailto:miljo.bygg@hultsfred.se)

0495-24 14 00

Uppgifterna registreras i vårt ärendehanteringssystem. Ändamålet är att kunna handlägga din anmälan om sanering hos tandläkarklinik och utföra tillsyn av din verksamhet.

Behandlingen av dina personuppgifter är nödvändig för att kommunen ska kunna utföra myndighetsutövning.

Uppgifterna är allmän handling och kan komma att lämnas utanför kommunens organisation. Uppgifterna kommer att bevaras.

Om du vill veta vilka personuppgifter som finns registrerade om dig kan du ta kontakt med miljö- och byggnadsförvaltningen och begära information. De kan också hjälpa dig så eventuella felaktigheter rättas till och radera uppgifter som du lämnat med samtycke.

Om du har fler frågor, till exempel om kommunens hanterande av personuppgifter eller om du har klagomål, så kan du vända dig till kommunens dataskyddsombud. Om du fortfarande inte är nöjd har du även rätt att lämna klagomål på personuppgiftsbehandlingen till Datainspektionen/Integritetsskyddsmyndigheten.