



Uppgifter om anmälare

Namn/företagsnamn	Organisations-/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Ansvarig person	Telefon
E-postadress	Mobil

Faktureringsadress

Samma som anmälare <input type="checkbox"/>	Fakturamottagare	Kostnadsställe, referens, etc.
Adress		Postnummer och ort

Uppgifter om cistern

Fastighet cisternen är placerad på:	Tillverkningsnummer:
Typ av vätska:	Volym (liter):
Material i cistern: Plast <input type="checkbox"/> Stål <input type="checkbox"/> Annat, specificera <input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> Cistern i mark, mer än 1 m ³ <input type="checkbox"/> Cistern ovan mark, mer än 1 m ³ men högst 10 m ³ <input type="checkbox"/> Tillhörande markförlagda ledningar <input type="checkbox"/> Tillhörande ingjutna ledningar	Typ av cistern: <input type="checkbox"/> S-cistern <input type="checkbox"/> S-cistern med korrosionsskydd <input type="checkbox"/> K-cistern <input type="checkbox"/> Annan: _____

Placering

Cisternen ska placeras på: Hårdgjord yta <input type="checkbox"/> Otät yta <input type="checkbox"/>	Placering: Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/>	
Ska cisternen invallas? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Finns tak över invallningen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	(Volym på invallning m ³)

Skyddsobjekt

Avstånd till skyddsobjekt inom 50 m från cistern	
Dricksvattenbrunn: _____ m	Dike: _____ m
Sjö/vattendrag: _____ m	Dagvatten-/dräneringsbrunn: _____ m
Inget skyddsobjekt <input type="checkbox"/>	
Inom vattenskyddsområde:	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, ange vilket vattenskyddsområde _____	

Information

Senast fyra veckor innan installationen påbörjas eller hanteringen inleds ska tillsynsmyndigheten skriftligen informeras. Om en cistern flyttas inom den egna fastigheten eller inom den egna verksamheten inom ett år räknat från tiden information har lämnats, behöver tillsynsmyndigheten inte informeras enligt första stycket.

Installation av cistern kan även kräva bygglov. Kontakta Stadsbyggnadsförvaltningen i Falkenbergs kommun.

Bilagor

Följande handlingar ska bifogas:

- Situationsplan över fastigheten. Markera placeringen för cistern och ledningar.

Avgifter

För handläggning av ärendet tar miljö- och hälsoskyddsförvaltningen ut en avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige. För 2024 är avgiften 1179 kronor.

Frågor

Tveka inte att kontakta oss på telefon eller e-post om du har frågor. Det finns även information på kommunens hemsida. Kontaktuppgifter finns längst ner på sidan.

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR
I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas

Datum	Ort
Namnteckning sökande/behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Postadress
Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress
Stadshuset, Kuben
Rådhusorget 3C

Telefon växel
0346-88 60 00

E-postadress
miljo.halsa@falkenberg.se

Internet
kommun.falkenberg.se