



Uppgifter om verksamhetsutövaren

Företaget	Organisations-/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-postadress	Mobil

Faktureringsadress

Fakturor ska skickas till den adress som angivits under <input type="checkbox"/> uppgifter om verksamhetsutövare <input type="checkbox"/> Annan adress, se nedan	
Fakturamottagare	Kostnadsställe, referens, etc.
Adress	Postnummer och ort

Uppgifter om fastigheten

Fastighetsägare	Fastighetsbeteckning
Kontaktperson	Lokalyta utom kontors- och personalutrymmen
Telefon (även riktnummer)	Mobil

Planerad start av verksamheten

Verksamheten planeras starta följande datum:	Om verksamheten ska bedrivas under en begränsad tid – ange slutdatum:
--	---

Uppgifter om verksamheten

Typ och beskrivning av verksamhet	Verksamhetskod (finns angivna i miljöprövningsförordningen, 2013:251)
Varuslag/produkt, tjänst. årlig produktion	

Process/Produktionsmetod

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

Kemikaliehantering

<input type="checkbox"/> Kemikalier hanteras	
<input type="checkbox"/> Verksamheten har egen tillverkning av eller import av kemikalier	<input type="checkbox"/> Tillverkningen är anmäld till kemikalieinspektionen
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
<input type="checkbox"/> Cistern för förvaring av drivmedel eller eldningsolja finns	
<input type="checkbox"/> Anläggning för kyla, värme eller ventilation finns som innehåller köldmedium	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Utsläpp

Avlopp <input type="checkbox"/> Verksamheten har industriellt utsläpp till vatten. Specificera process där spillvatten förekommer	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Verksamheten är ansluten till egen anläggning	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Luft <input type="checkbox"/> Verksamheten avger inget luftutsläpp <input type="checkbox"/> Verksamheten avger luftutsläpp	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Buller

Ljudalstrare/Typ av ljud	Under vilka tider pågår bullret
--------------------------	---------------------------------

Reningsmetoder

Reningsmetod för vatten, till exempel oljeavskiljare	<input type="checkbox"/> Reningsmetod saknas	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Reningsmetod för luft	<input type="checkbox"/> Reningsmetod saknas	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Energiåtgång

Olja, mängd/år	Biobränsle, gas mängd/år	El, mängd/år	Fjärrvärme mängd/år
----------------	--------------------------	--------------	---------------------

Postadress
Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsmyndigheten
311 80 Falkenberg

Besöksadress
Storgatan 27

Telefon växel
0346-88 60 00

E-postadress
miljo.halsa@falkenberg.se

Internet
kommun.falkenberg.se

Avfall

Typ av avfall enligt bilaga till avfallsförordningen (SFS 2011:927)	Mängd/år	Transportör av avfall	Bilaga bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Information

Blanketten avser anmälan av befintlig eller ny verksamhet med beteckningen C i miljöprövningsförordningen (2013:251).

Start av verksamheten

Verksamheten får starta när ni fått bekräftelse på er anmälan, alternativt sex veckor efter att anmälan kommit in. Om en anläggning uppförs, eller en verksamhet påbörjas innan miljö- och hälsoskyddsförvaltningen beslutat i anmälningsärendet, finns risk att ni måste ändra det som redan gjorts.

Avgifter

Företaget får betala en avgift för registreringen utifrån en taxa som beslutats av kommunfullmäktige. Företaget ska också betala en årlig kontrollavgift från och med det kalenderår som verksamheten påbörjas.

Verksamhetskod

Alla anmälningspliktiga C-verksamheter finns angivna i miljöprövningsförordningen (2013:251), där också verksamhetskoden är angiven. Sexsiffriga avfallskoder finns i bilaga fyra till avfallsförordningen (SFS 2011:927) som kan hämtas gratis på www.notisum.se.

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
Namn-teckning sökande/behörig firmatecknare	Namn-förtydligande

Postadress
Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress
Storgatan 27

Telefon växel
0346-88 60 00

E-postadress
miljo.halsa@falkenberg.se

Internet
kommun.falkenberg.se

Bilaga nummer	Bilaga
1	Situationsplan över fastigheten (obligatorisk bilaga). På situationsplanen ska framgå anläggningens placering på fastigheten med byggnader för produktionslokaler, läge för avloppsutsläpp, dagvattenbrunnar och eventuella reningsanläggningar
2	VA-ritning , om verksamheten har industriellt spillvattenutsläpp
3	Planritning över verksamheten där till exempel plats för kemikalier, avfall, golvbrunnar och processutrustning markeras
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	