

**Skickas till**  
Miljö- och hälsoskyddskontoret  
195 85 Märsta

Miljöbalken 9 kap 6§. Anmälan ska skickas in senast 6 veckor innan start av ny verksamhet eller ändring av befintlig verksamhet.

**Anmälan gäller**

- Befintlig verksamhet  
 Ändring av befintlig verksamhet:  
 Planerad verksamhet. Beräknat startdatum:

**Anmälare**

Företag	Telefon
Organisationsnummer	E-postadress
Adress	
Postnummer	Postort

**Kontaktperson**

Namn	Telefon
E-postadress	

**Fakturaadress och fakturareferens**

Fakturaadress	Ev. fakturareferens
---------------	---------------------

**Fastighetsägare**

Företag	E-postadress
Telefon	

\* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Sigtuna kommun, Miljö- och hälsoskyddskontoret, 195 85 Märsta. Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 08-591 260 00.

**Kontaktperson**

Namn	Telefon
E-postadress	

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	Lokalyta utom kontors- och personalutrymmen
----------------------	---

**Verksamhet**

Kod (finns angiven i miljöprövningsförordningen 2013:251)	Varuslag	Mängd per år

Beskrivning av verksamheten, dess miljöpåverkan samt försiktighetsmått (kan bifogas som bilaga)
Beskrivning av process-/produktionsmetod (kan bifogas som bilaga)

**Utsläpp**

Har verksamheten industriellt vattenutsläpp?

- Ja  
 Nej

Från vilka processer förekommer (ej WC, kök mm). Ange flöden, utsläppspunkter och uppskattade vattenföroreningsmängder (kan bifogas som bilaga)
---

Är verksamheten ansluten till egen anläggning?

- Ja  
 Nej

Avger verksamheten luftutsläpp?

- Ja  
 Nej

Ange luftflöden, utsläppspunkter och uppskattade luftföroreningsmängder (kan bifogas som bilaga)

### Reningsmetod

Finns vattenrening?

- Ja  
 Nej

Beskrivning av reningsmetod för vatten (kan bifogas som bilaga)

Finns luftrening?

- Ja  
 Nej

Beskrivning av reningsmetod för luft (kan bifogas som bilaga)

### Buller

Ljudalstrare/typ av ljud	Ange vilka tider på dygnet som bullret pågår
--------------------------	--

### Kemikaliehantering

Hanterar verksamheten kemikalier?

- Ja. *Om ja, beskriv produktionskemikalier eller andra kemikalier som används, typ/namn och förbrukning per år i bilaga.*  
 Nej

Har verksamheten egen tillverkning eller import av kemikalier?

- Ja. *Om ja, beskriv kemikalier som tillverkas eller importeras, typ/namn och mängd per år i bilaga.*  
 Nej

Är tillverkningen/importen anmäld till Kemikalieinspektionen?

- Ja  
 Nej

Finns anläggning för kyla, värme eller ventilation som innehåller köldmedia?

Ja. *Om ja, beskriv här nedan.*

Nej

Mängd	Köldmedium
-------	------------

Finns cistern för förvaring av drivmedel eller eldningsolja?

Ja. *Om ja, beskriv här nedan.*

Nej

Mängd	Vad förvaras i cisternen?
-------	---------------------------

### Avfall (kan bifogas som bilaga)

Typ av avfall enligt avfallsförordningen (2011:927)	Mängd/år	Transportör av avfall

### Energiåtgång

Olja, mängd/år	Fjärrvärme, mängd/år
Biobränsle, mängd/år	Värmepump, mängd/år
El, mängd/år	

**Bilagor**

- Situationsplan över fastigheten
- Kontrollrapport för anläggning för kyla, värme eller ventilation som innehåller köldmedia
- Beskrivning av verksamheten, dess miljöpåverkan samt försiktighetsmått
- Beskrivning av process-/produktionsmetod
- Beskrivning av produktionskemikalier eller andra kemikalier som används, typ/namn och förbrukning per år
- Beskrivning av kemikalier som tillverkas eller importeras, typ/namn och mängd per år
- Beskrivning av processer där spillvatten förekommer. Flöden, utsläppspunkter, uppskattade vattenföroreningsmängder
- Beskrivning av luftflöden, utsläppspunkter, uppskattade luftföroreningsmängder
- Beskrivning av reningsmetod för vatten
- Beskrivning av reningsmetod för luft
- Avfallstyp/-er, mängd avfall/år och transportör/-er av avfall

**Avgift**

Miljö- och hälsoskyddskontoret tar ut en timavgift för handläggning av anmälan enligt den taxa som kommunfullmäktige har fastställt.

**Underskrift**

Sökandens underskrift	Namnförtydligande	Datum
-----------------------	-------------------	-------