



Anmälan om PCB-sanering

Fastighetsbeteckning

Fastighetsbeteckning:	Byggnadens adress:
Har dokumentation från PCB-inventering skickats till miljö- och byggnadsnämnden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej, bifoga PCB-inventering	

Fastighetsägare

Firmanamn / Namn:	Organisationsnummer:
c/o:	
Gatuadress / Box:	
Postnummer:	Postort:

Fakturering (dit räkningar/fakturor ska skickas)

Företagsnamn/namn:	
Faktureringsadress:	Eventuellt referensnummer/referensperson:
Postnummer:	Postort:

Kontaktperson

Namn:	Telefon:	E-post:
-------	----------	---------

Beskrivning av området eller fastigheten

Är fastigheten tidigare omfogad? <input type="checkbox"/> Ja, utfördes år <input type="checkbox"/> Nej	
PCB-haltig fog – eller golvmassa förekommer på följande ställen:	
Antal löpmeter fogmassa med >500 mg/kg som saneras:	Antal löpmeter fog med 50-500 mg/kg PCB som saneras:
Mängd PCB som saneras enligt denna anmälan (Kg):	
Beräknad mängd PCB som saneras senare (Kg):	

Entreprenör

Firmanamn:		Organisationsnummer:
Gatuadress / Box:		
Postnummer:	Postort:	

Sanering

Saneringsmetod: (beskriv arbetsmetod, verktyg och utrustning, är personal utbildad i metod för sanering enligt Svenska Fogbranschens Riksförbund SFR m.m.)	
När startar saneringen? (åååå-mm-dd):	Planerad att avslutas? (åååå-mm-dd):

Vid invändig sanering

Typ av ventilation i berört utrymme:
Åtgärder som vidtas för att skydda hyresgäster, patienter eller andra brukare av fastigheten mot damm / buller:

Vid utvändig sanering

Lekplats med sandlåda eller lekredskap inom 50 m från huset: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Odlingslott eller kolonilott inom 50 m från huset: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Beskriv skyddsåtgärder för att hindra spridning av PCB till mark och luft:	

Uppföljning – Fastighetsägarens egenkontroll

Sanering kommer att kontrolleras av fastighetsägarens kontrollant: <input type="checkbox"/> Dagligen <input type="checkbox"/> 2 ggr/v <input type="checkbox"/> 1 ggr/v <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:
Vem utför kontrollen (ange namn och telefonnummer)

Avfallshantering

Beräknad mängd farligt avfall (kg):	Förvaringsplats för farligt avfall:
Ange transportör av farligt avfall, PCB avfall:	

Undertecknad fastighetsägare förbinder sig att se till att saneringsarbetet kommer att utföras i enlighet med denna anmälan. Transportdokument från avlämnat farligt avfall kommer att redovisas till miljö- och byggnadsnämnden efter avslutad sanering.

Datum Namn

Namnförtydligande