

ANMÄLAN PCB-sanering

Enligt 28 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (SFS 1998:899)

Administrativa uppgifter

Byggnadens adress		Fastighetsbeteckning	
Byggnadsnummer	Bruttoarea (m ²)	Byggnadsår	Ombyggnadsår

Fastighetsägare

Firmanamn/Namn		Organisationsnummer	
c/o			
Gatuadress/Box			
Postnr	Postort		
Kontaktperson	Telefon	Fax	

Entreprenör

Firmanamn		Organisationsnummer	
Gatuadress/Box		Postnummer	Postort
Saneringsteknik			
<input type="checkbox"/> SP MET 2555*	<input type="checkbox"/> Enligt Svenska Fogbranschens Riksförbund, SFR	<input type="checkbox"/> Annan likvärdig metod enligt bifogad beskrivning	

* Enligt SP-rapport 1999:07 Utveckling och utvärdering av metoder för byte av PCB-haltiga fogmassor.

Beskrivning av byggnad/omgivning

Byggnadens användning (ange ett eller flera alternativ)		
<input type="checkbox"/> Bostäder, ange antal lägenheter:	<input type="checkbox"/> Handel och service	
<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Industrilokal eller lager	
<input type="checkbox"/> Daghem	<input type="checkbox"/> Pumpstation eller transformatorstation	
<input type="checkbox"/> Sjukhus eller vårdcentral	<input type="checkbox"/> Garage eller P-hus	
<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	
Hus med fasadelement av betong	Byggnaden har fogats om	Om ja, ange år:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Lekplats med sandlåda eller lekredskap inom 50 m från huset:	Odlingslott eller kolonilott inom 50 m från huset:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har sammanställningsblankett – inventering av PCB skickats till miljöförvaltningen?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (om nej bifoga ifylld sammanställningsblankett!)		

Tidplan och uppföljning

När startade saneringen? (åååå-mm-dd)	Planerad att avslutas (åååå-mm-dd)
I det fall datumet ändras skall Landskrona miljöförvaltning meddelas.	
Saneringen kommer att kontrolleras av byggkontrollant	
<input type="checkbox"/> Dagligen <input type="checkbox"/> 2ggr/v <input type="checkbox"/> 1ggr/v <input type="checkbox"/> 1ggr/2v <input type="checkbox"/> Annat, ange frekvens	

Försiktighetsmått

Saneringsfirman har relevant kunskap om sanering av fogmassor av PCB? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentarer
Hyresgäster informeras om saneringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentarer
Dammsugare för sugning av PCB-damm används vid saneringsarbetet samt spill vid saneringen avlägsnas efter varje arbetsdag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentarer
Marken intill byggnaden skyddas genom täckning samt uppsamling av utfällning sker efter varje arbetsdag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentarer
Fönster och ventilationsanläggningar är förseglade under saneringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentarer
Balkonger och fönster är inte tillgängliga under saneringen och städas efter saneringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentarer
Under slipningsarbetet är ventilationen avstängd och hyresgästerna informeras om detta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentarer
Övriga försiktighetsmått och kommentarer	

Avfallshantering

Beräknad mängd farligt avfall	Transportör
Förvaringsplats för farligt avfall	Org.nr

Bilagor

--

Fastighetsägarens underskrift

Undertecknad fastighetsägare förbinder sig att se till att saneringsarbetet kommer att utföras i enlighet med denna anmälan.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Ifylld blankett inklusive bilagor skickas till: Landskrona stad
Miljöförvaltningen
261 80 Landskrona

Anmälan skickas till Miljöförvaltningen **senast** 3 veckor innan saneringen påbörjas.