

**ANMÄLAN**  
**Mellanlagring av avfall**

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen  
 Kungsgatan 41  
 711 30 Lindsberg

**Anmälan om lagring av icke-farligt avfall som en del av att samla in det. Anmälningsplikt C, verksamhetskod 90.40, enligt 29 kap. 49 § miljöprövningsförordning (2013:251)**

Gäller om mängden avfall vid något tillfälle är mer än 10 ton men högst 30 000 ton för avfall som ska användas för byggnads- eller anläggningsändamål, eller mer än 10 ton men högst 10 000 ton för annat icke-farligt avfall.

**Sökande**

Namn	Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	
Fakturaadress (om annan än sökande)	Postnummer	Ort

**Uppgifter om platsen för mellanlagring**

Fastighetsbeteckning		
Fastighetsägare (om annan än sökande)		Personnummer/organisationsnummer
Utdelningsadress		Postnummer Ort
E-post		Telefon
Ange avstånd till bostäder och/eller andra lokaler		Kommer lagringen att ske inom skyddsområde för vattentäkt?
Ange avstånd till närmaste dagvattenbrunn	Ange avstånd till närmaste vattentäkt, vattendrag eller sjö	Har berörda grannar blivit upplysta om planerad verksamhet? Om ja, ange hur

**Till anmälan ska en skiss eller ritning över platsen för mellanlagringen bifogas.**

**Avfallstyper**

Sort	Avfallskod, enligt bilaga 4 i avfallsordningen (2011:927)	Maximalt lagrad mängd vid något enskilt tillfälle	Lagringstid	Användningsområde

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindsberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sb-bergslagen.se	212000-2015

**Verksamhetsbeskrivning**

Beskriv vad som görs inom verksamheten. Följande ska ingå: 1. Hur ska avfallet förvaras? 2. Vilka transportvägar ska användas till och från verksamheten?

**Avfallshantering**

Kommer avfall att bearbetas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I så fall vilket avfallslag?	Ange mängd/år, per avfallslag
Kommer avfall att sorteras? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I så fall vilket avfallslag?	Ange mängd/år, per avfallslag

**Verksamhetstider**

Ange verksamhetens arbetstider

**Åtgärder för att förhindra damm, buller och vattenföroreningar**

Vilka bullerdämpande åtgärder vidtas?	Vilka dammbekämpande åtgärder vidtas?
Hur hanteras dagvattnet på lagringsplatsen? Renas dagvattnet? Ange i så fall reningsmetod	

**Kontroll och driftstörningar**

Vilka rutiner finns för att kontrollera avfallet vid ankomst och vid ev. hämtning?  
Vilka rutiner finns för att förebygga störningar som kan ge negativ påverkan på människors hälsa eller miljö?

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sb-bergslagen.se	212000-2015

**Övriga upplysningar**

--

Om utrymmet inte räcker till vid respektive fråga v.g. fortsätt på separat papper som bifogas anmälan.

**Anmälan ska skickas in i god tid innan verksamheten eller åtgärden påbörjas** (minst 6 veckor före)

**Avgift för handläggning av anmälan**

Nämnden tar ut en timavgift för handläggning av anmälan enligt taxa som Kommunfullmäktige har fastställt

**Sökandens underskrift**

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------