

Anmälan om ny/befintlig avskiljare för olja och slam

Enligt 9 kap 7 § miljöbalken (1998:808) samt 13 och 14 §§ förordning om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (1998:899)

Anmälan avser

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ny anläggning | <input type="checkbox"/> Ändring av befintlig anläggning | <input type="checkbox"/> Befintlig anläggning |
| Fastighetsbeteckning | Datum för planerad installation /årtal för befintlig installation | |

Uppgifter om fastighetsägaren

| | | |
|-----------------------|---------------|--------------|
| Fastighetsägaren namn | Telefon | Mobiltelefon |
| Postadress | E-post adress | |

Uppgifter om verksamheten

| | | |
|--|------------------------------------|--------------|
| Namn | Telefon | Mobiltelefon |
| Postadress | Besöksadress | |
| E-post adress | Organisationsnummer / personnummer | |
| Kontaktperson | Telefon | Mobiltelefon |
| Beskrivning av verksamheten som använder oljeavskiljare. | | |
| <input type="checkbox"/> Fordonstvätt, personbilar, antal tvättar/år: _____ <input type="checkbox"/> Parkering utomhus, antal platser: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Fordonstvätt, bussar/lastbilar, antal tvättar/år: _____ <input type="checkbox"/> P-däck, garage, antal platser: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Bensinstation, årsvolym bränslen _____ m ³ | | |
| <input type="checkbox"/> Fordonsverkstad <input type="checkbox"/> Annat, beskriv: _____ | | |

Faktura mottagare om annan än ovan:

| | | |
|------|------------|---------------------|
| Namn | Postadress | Organisationsnummer |
|------|------------|---------------------|

Uppgifter om oljeavskiljaren

| | | |
|---|--|--|
| Tillverkare | Modell | Placering, bifoga även ritning |
| Storlek m ³ | Flöde l/s | Används högtrycksaggregat <input type="checkbox"/> Ja, ange antal: _____ och flöde _____ l/s <input type="checkbox"/> Nej |
| Typ (oljeavskiljare, enligt standarden SS-EN 858) <input type="checkbox"/> Klass 1 <input type="checkbox"/> Klass 2 | Anslutning <input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp, spillvatten <input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp, dagvatten <input type="checkbox"/> Annat: _____ | |
| Larm Oljenivåalarm* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Högnivå (dämningslarm)** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Slamlarm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Provtagning Finns provtagningsbrunn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har provtagning utförts <input type="checkbox"/> Ja, bifoga rapport <input type="checkbox"/> Nej | |
| Luftning*** <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Finns ej | Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Separat, slamvolym _____ m ³ <input type="checkbox"/> Integrerad i oljeavskiljaren, slamvolym _____ m ³ | Pumpning eller självfall <input type="checkbox"/> Ja, typ av pump**** _____ <input type="checkbox"/> Nej |
| Namn och kontaktuppgifter till den som ansvarar för skötseln av olje/slamavskiljaren | | |

* Oljenivåalarm varnar för tjockt oljeskikt

** Högnivåalarm benämns också dämningslarm och ska installeras när oljeavskiljaren har en automatisk avstängningsventil installerad.

*** Oljeavskiljare bör förses med ventilationsledning enligt Boverkets Byggregler. Avskiljare som kan innehålla brandfarliga eller explosiva gaser bör avluftas genom separata luftningsledningar.

**** Val av pump är viktigt. Membran eller slangpump är godtagbart. Pumpning får endast ske motsvarande halva oljeavskiljarens kapacitet.

Skötsel och underhåll

| | |
|-------------------|---|
| Tömningsintervall | Tömningsföretag |
| Transportföretag | Mottagarare av avfallet /Mottagningsföretag |

Bilagor

- En fackmässig utförd VA-ritning ska bifogas och som visar oljeavskiljarens placering med anslutnings- och avluftningsledningar i skala 1:50 alt 1:100.
- Nya olje/slamavskiljare ska anmälas minst 6 veckor innan installationen beräknas utföras. Dimensioneringsberäkningarna för den avskiljare som anmäls ska bifogas.
- För befintliga oljeavskiljare så ska Analysprotokoll från provtagning av utgående vatten bifogas.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommun fastställd taxa. Faktura skickas separat.

Underskrift

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Ort och datum: | |
| Verksamhetens underskrift | Verksamhetens namnförtydligande |
| Fastighetsägarens underskrift | Fastighetsägarens namnförtydligande |

**Ifylld blankett skickas till: knivsta@knivsta.se
eller till Knivsta kommun, 741 75 Knivsta**

Tack för att du ser till att ditt farliga avfall tas om hand och återvinns på rätt sätt!

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Samhällsbyggnadskontoret