



**ANMÄLAN**  
**om efterbehandlingsåtgärder av**  
**förorenad mark och byggnader**

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

**Anmälare:**

Fastighetsbeteckning		Besöksadress (om annan än utdelningsadressen)
Företag (reg. bolagsnamn) / Sökande		Organisationsnummer/Personnummer
Utdelningsadress		Kontaktperson
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid / Telefon mobil
E-postadress		Telefonnummer bostad

**Anmälan avser**

<input type="checkbox"/> Förorenad byggnad på fastighet _____
<input type="checkbox"/> Förorenad mark på fastighet _____
Typ av förorening _____
Förväntad mängd förorenat material _____

**Åtgärd**

<input type="checkbox"/> Efterbehandling på plats
<input type="checkbox"/> Borttransport för efterbehandling på annan plats, nämligen _____
Typ av efterbehandling _____
Redovisa en tidplan för arbetet _____ <input type="checkbox"/> beskrivning, se bilaga

**Utförare**

Firmanamn	Organisationsnummer
Adress	
Kontaktperson	Telefon

**Transportör med tillstånd från länsstyrelsen för transport av farligt avfall**

Firmanamn	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefon

**Underskrift av behörig firmatecknare**

Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
--------------	-------------------	-------

**Anmälan skall sändas in i god tid innan åtgärderna påbörjas, dock senast 6 veckor före start**

*Ansökan skickas till:*

*För handläggning debiteras avgift enligt fastställd taxa*

Trollhättans Stad  
Miljöförvaltningen  
461 83 TROLLHÄTTAN

Reviderad 2005-01-25

Sid 1(1)