

Företagsuppgifter

Bolagsnamn	Fastighetsbeteckning
Adress	Organisationsnummer
Postadress	Kontaktperson
Telefon (dagtid)	Bransch/typ av verksamhet
Fax nr	Antal anställda
E-postadress	Kod och prövningsnivå enl. miljöprövningsföreläggningen (2013:251)
Fakturaadress (om annan än ovan) och referens	
Fastighetsägare (namn och telefon)	
Hur ser verksamhetsutövarens tidsplan för nedläggningen ut?	

Lokalerna

Vilka avtal gäller mellan fastighetsägare och verksamhetsutövare vid nedläggning?
Är fastighetsägaren informerad om kommande nedläggning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vem kommer att ta över lokalen/fastigheten? Typ av verksamhet? Rivning av lokal?
Hur länge har nuvarande verksamhetsutövare bedrivit verksamhet på platsen? år
Har lokalerna använts på annat sätt tidigare? Ja, på följande sätt: Nej
Vilka åtgärder har verksamhetsutövaren planerat att genomföra?
Ska cisterner, ledningar, oljeavskiljare, m.m. vara kvar eller tas bort/tömmas?

Kemikalier, farligt avfall och utrustning m.m.

Hur har förvaring av kemikalier och farligt avfall skett?	
.....	
.....	
Har läckage av kemikalier eller farligt avfall skett?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vilka kemikalier och farligt avfall finns inom fastigheten och hur planerar verksamheten att göra sig av dessa?	
.....	
.....	
.....	
.....	
Hur kommer utrustning (maskiner, ventilation m.m.) att hanteras?	
.....	
.....	
Hur kommer utrymmena att städas? Hur hanteras golvscurvatten?	
.....	
.....	

Förorening i mark, vatten eller byggnad

Finns det skäl att misstänka förorening i mark, vatten och/eller byggnad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vilken typ av föroreningar kan man förväntas hitta?	
.....	
.....	
Har ombyggnad skett så att det kan finnas inbyggda föroreningar? (t.ex. gjutning av betonggolv, asfaltering)	
<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Ja, ange vilka	
Har undersökningar genomförts i mark, grund- och ytvatten, sediment, inomhus m.m. inom fastigheten?	
<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Ja, de visar följande	
.....	

Övrigt

Övrigt om den kommande nedläggningen
.....
.....

Miljö- och hälsoskyddskontoret kommer att beakta uppgifterna och bedöma vilka krav som kommer att ställas i samband med verksamhetens avveckling.

Uppgifterna på denna blankett kommer att databehandlas. Genom att underteckna blanketten godkänner jag det.

Ansökan/anmälan skickas till Sävsjö kommun, Myndighetsnämnden, 576 80 Sävsjö.

Underskrift

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande