



### Verksamhetsuppgifter

Verksamhetens namn	Person- eller organisationsnummer
Kontaktperson	
Besöksadress	
Postnummer och postadress	
E-post	Telefon (inklusive riktnummer)
Faktureringsadress	

### Uppgifter om fastigheten

Adress	Fastighetsbeteckning
--------	----------------------

### Fastighetsägare

Namn	Organisationsnummer
Kontaktperson	
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	
E-post	Telefon (inklusive riktnummer)
Fastighetsägaren är informerad om efterbehandling	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, eventuella synpunkter från fastighetsägaren	

**Anmälan ska ha inkommit till Bygg- och Miljökontoret senast sex (6) veckor innan saneringen påbörjas.**



### Uppgifter om tandkliniken

Hur länge har kliniken varit i drift?	Antal behandlingsrum
Nuvarande tandläkare har varit i lokalen sedan?	År då fastigheten byggdes
Har annan tandläkare haft kliniken tidigare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Sugsystem/amalgamavskiljare <input type="checkbox"/> Vått, amalgamavskiljare installerad år: _____ <input type="checkbox"/> Torrt, amalgamavskiljare installerad år: _____ <input type="checkbox"/> Diskbänksavskiljare installerad år: _____	
Rörmaterial <input type="checkbox"/> Plaströr <input type="checkbox"/> Kopparrör <input type="checkbox"/> Gjutjärnsrör <input type="checkbox"/> Rostfritt stål <input type="checkbox"/> Annat _____	
Är avloppsstammarna bytta i fastigheten?	
Är avloppsstammarna i fastigheten spolade eller sanerade? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Ja, år: _____	
Hur är avloppsrören placerade i lokalen? <input type="checkbox"/> Liggande på golvet eller monterat på vägg <input type="checkbox"/> Röret ligger i fastighetens träbjälklag <input type="checkbox"/> Röret är ingjutet i fastighetens betongbjälklag <input type="checkbox"/> Röret hänger i undertaket i våningen under <input type="checkbox"/> Vet ej, men röret försvinner ner i golvet <input type="checkbox"/> På annat sätt (specificera): _____	

### Efterbehandlingsåtgärder

Typ av sanering <input type="checkbox"/> Slutsanering <input type="checkbox"/> Driftsanering <input type="checkbox"/> Annan: _____
Anmälan avser sanering av kvicksilverförorenade rör på dentalklinik som är eller har varit anslutna till: <input type="checkbox"/> Tandläkarstol <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Tvättställ <input type="checkbox"/> Centralt sugsystem <input type="checkbox"/> Annan: _____
Sanering kommer att utföras av annan utrustning än avloppsrör <input type="checkbox"/> Bufferttank <input type="checkbox"/> Annan: _____



### Åtgärd

- Avloppsrören kommer att saneras genom högtrycksspolning. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall
- Avloppsrören kommer att demonteras försiktigt och omhändertas som farligt avfall
- Annan typ av efterbehandling (specificera): \_\_\_\_\_

### Saneringsentreprenör och transportör

Företag	Organisationsnummer
Kontaktperson	
E-post	Telefon
Datum eller tidsperiod då åtgärderna planeras genomföras	
Vilken transportör anlitas?	
(Transportören ska ha tillstånd från Länsstyrelsen för transport av farligt avfall).	
Vart kommer avfallet att transporteras?	

Redovisning av utförd sanering (avfallstyp, vikt, transportuppgifter mm) ska skickas in till Bygg- och miljökontoret efter avslutad sanering samt redovisas i Naturvårdsverkets avfallsregister. Läs mer på [naturvardsverket.se](http://naturvardsverket.se)

### Kommande verksamhet

- Tandvårdsverksamhet med amalgamarbete (fyllning och/eller urborring)
- Tandvårdsverksamhet utan amalgamarbete
- Annan verksamhet än tandvård

- Lokalerna kommer byggas om med beräknad tidpunkt: \_\_\_\_\_

### Övriga uppgifter

--

**Postadress**

Nordmalings kommun  
Miljökontoret  
914 81 Nordmaling

**Telefon (växel)**

0930-140 00

**Hemsida**

[www.nordmaling.se](http://www.nordmaling.se)

**E-post**

[Kommun@nordmaling.se](mailto:Kommun@nordmaling.se)



### Bifogade handlingar

Ritning eller enkel skiss där längd och rördimension anges. Vilka röravsnitt som avses att åtgärdas och vilka som inte berörs ska markeras på ritningen. Om provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören har utförts bifogas analysprotokoll och anteckningar.

**Bifogas i pdf-format.**

### Underskrift verksamhetsansvarig eller behörig företrädare

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

### Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan/anmälan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt ärendesystem. Du har enligt Dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer om GDPR (Dataskyddsförordningen) gå in på Nordmalings kommun (<https://www.nordmaling.se/om-webbplatsen/behandling-av-personuppgifter-gdpr>) för mer info.

#### Postadress

Nordmalings kommun  
Miljökontoret  
914 81 Nordmaling

#### Telefon (växel)

0930-140 00

#### Hemsida

[www.nordmaling.se](http://www.nordmaling.se)

#### E-post

[Kommun@nordmaling.se](mailto:Kommun@nordmaling.se)