



ÖSTERSUND  
SAMHÄLLSBYGGNAD

Insändes till:  
Östersunds kommun  
Miljö- och samhällsnämnden  
831 82 ÖSTERSUND

## ANMÄLAN OM PCB SANERING

1 (2)

### Anmälan om PCB sanering

Blanketten skickas in av fastighetsägaren minst sex veckor innan saneringen påbörjas.

#### Område

Byggnadens adress	Fastighetsbeteckning	Byggnadsnummer
-------------------	----------------------	----------------

#### Fastighetsägare

Firmanamn/Namn		Organisations.nr/Person.nr
Gatuadress/Box		
Postnr	Postort	

#### Kontaktperson

Namn		Företag
Telefon	Fax	E-post

#### Beskrivning av området eller fastigheten

Är fastigheten tidigare omfogad? <input type="checkbox"/> Ja, utfördes år <input type="checkbox"/> Nej
Fogmassa förekommer på följande ställen
Bedömt antal löpmeter fogmassa
Beräknad mängd PCB som saneras enligt denna anmälan (kg)
Tidigare sanerad mängd PCB (kg)
Beräknad mängd PCB som saneras senare (kg)

#### Sanerings entreprenör

Firmanamn		Organisations.nr/Person.nr
Gatuadress/Box	Postnr	Postort



ÖSTERSUND  
SAMHÄLLSBYGGNAD

Insändes till:  
Östersunds kommun  
Miljö- och samhällsnämnden  
831 82 ÖSTERSUND

## ANMÄLAN OM PCB SANERING

2 (2)

### Sanering

Saneringsmetod <input type="checkbox"/> Maskindriven kniv och slipning <input type="checkbox"/> Ursågning <input type="checkbox"/> Annan metod	Beskrivning av arbetsmetod, verktyg, skyddsutrustning m.m.
När startar saneringen?	
Planerad att avslutas?	

### Vid invändig sanering

Typ av ventilation i berört utrymme
Åtgärder som vidtas för att skydda boende, lokalhyresgäster eller andra brukare av fastigheten mot damm/buller

### Vid utvändig sanering

Lekplats med sandlåda eller lekredskap inom 50 m från huset? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Odlingslott eller kolonilott inom 50 m från huset? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nej
Skyddsåtgärder för att hindra spridning av PCB till mark, luft och vatten	

### Uppföljning – Fastighetsägarens egenkontroll

Sanering kommer att kontrolleras av fastighetsägarens kontrollant <input type="checkbox"/> dagligen <input type="checkbox"/> 2 ggr/v <input type="checkbox"/> 1 ggr/v <input type="checkbox"/> 1 ggr/2 v <input type="checkbox"/> Annat, ange vad
--

### Avfallshantering

Beräknad mängd farligt avfall (kg)
Förvaringsplats för farligt avfall
Har entreprenören eget tillstånd för transport av farligt avfall med PCB? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej....om inte vem kör avfallet?

### Underskrift

Ort och datum	
Fastighetsägare, namnteckning	Namnförtydligande

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen. Informationen lagras och bearbetas av Miljö- och samhällsnämnden. Utdrag ur register och rättelse av felaktiga uppgifter kan begäras.