



Anmälan om efterbehandling vid avetablering, sanering eller utbyte av kvicksilverförorenade avloppsrör

Om man skall göra efterbehandlingsåtgärder, det vill säga avlägsna eller sanera kvicksilverförorenade rör, medför det en ökad risk för spridning och exponering av kvicksilver om det görs på fel sätt. Därför skall en anmälan göras till miljö- och hälsoskyddskontoret enligt 28 §, förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (SFS 1998:899).

Namn, ansvarig verksamhetsutövare samt ev. firmanamn	Organisations-/personnummer
Besöksadress	Telefonnummer dagtid
Postadress	E-postadress
Postnummer och ort	

Uppgifterna ovan kommer att användas i miljö- och hälsoskyddskontorets ärende- och tillsynsregister

Anmälan avser

Fastigheten som anmälan avser	Datum för sanering
Anmälan avser efterbehandlingsåtgärder av kvicksilverförorenade avloppsrör på tandvårdsklinik som varit anslutna till	
<input type="checkbox"/> tandläkarestol	<input type="checkbox"/> tvättställ
<input type="checkbox"/> diskbänk	<input type="checkbox"/> centralt system
<input type="checkbox"/> annan anslutning, nämligen.....	

Lokalens användning efter sanering

<input type="checkbox"/> Normal tandvårdsverksamhet kommer fortsättningsvis att bedrivas i lokalen som innebär vissa arbeten med amalgam, t.ex. avlägsna gamla amalgamfyllningar
<input type="checkbox"/> Tandvårdsarbete som innebär avlägsning och insättning av amalgam kommer inte att ske efter att avloppsrören åtgärdats
<input type="checkbox"/> Lokalen kommer efter saneringsåtgärderna att användas för annan verksamhet än tandvård

Åtgärd

<input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att saneras genom att högtrycksspolas. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall
<input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att på säkert sätt demonteras och omhändertas som farligt avfall
<input type="checkbox"/> Annan typ av efterbehandlingsåtgärd, nämligen.....

Provtagning

Om provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören har utförts, bifoga anteckningar och analysresultat till anmälan.

Utförande

Följande företag avses utföra saneringsarbetet:

Företagsnamn	Organisationsnummer
Besöksadress	Telefonnummer
Postadress	Postnummer

Transportör som innehar tillstånd för transport av farligt avfall kommer att anlitas

Avloppsrör och lokal

Lokalen har nyttjats som tandvårdsmottagning sedan	Vi har bedrivit tandvårdsmottagning sedan
Fastigheten byggdes år	Är stammarna bytta i fastigheten? <input type="checkbox"/> Ja, ca år..... <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Är avloppsrören mellan avskiljare och vertikal avloppsstam utbytta? <input type="checkbox"/> Ja, år..... <input type="checkbox"/> Nej/Vet ej	
Hur är avloppsrören mellan avskiljare och vertikal avloppsstam placerade i lokalen? <input type="checkbox"/> Liggande på golvet eller monterade på vägg <input type="checkbox"/> Röret/rören hänger i undertak i våningen under <input type="checkbox"/> Röret/rören ingjutna i fastighetens betongbjälklag <input type="checkbox"/> På annat sätt, nämligen..... <input type="checkbox"/> Röret/rören ligger i fastighetens träbjälklag	
Vilket/vilka material är avloppsrören mellan avskiljare och vertikal avloppsstam gjorda av? <input type="checkbox"/> Gjutjärn <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Koppar <input type="checkbox"/> Rostfritt stål <input type="checkbox"/> Annat, nämligen.....	
Är dessa avloppsrör rensade någon gång? <input type="checkbox"/> Ja, år..... <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	Är avloppsrören från sterilen/diskbänken bytta? <input type="checkbox"/> Ja år..... <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Andra uppgifter av betydelse	

Till anmälan ska ritningar och tekniska beskrivningar som visar vad som ska saneras/spolas och vilka rör och annan utrustning som lämnas kvar respektive monteras bort.

För handläggning av ansökan kommer miljö- och hälsoskyddsnämnden att ta ut en avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

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

.....
Datum

.....
Underskrift av behörig firmatecknare

Anmälan skall skickas i till miljö- och hälsoskyddskontoret minst 6 veckor innan efterbehandlingen/saneringen påbörjas.

Skicka blanketten till:
Miljö- och hälsoskyddskontoret
551 89 JÖNKÖPING

Besöksadress: Juneporten, Västra Storgatan 16
Telefon: 036-10 50 00