



### Anmälan om PCB-sanering av byggnad

Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress
Har PCB-inventering skickats till miljö- och byggkontoret	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om nej, bifoga rapport från PCB-inventering	

### Fastighetsägare

Firmanamn / Namn		Organisations-/personnummer
C/O		
Utdelningsadress (gata, box etc.)		
Postnummer	Postadress	
Kontaktperson	Telefon	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:	
Antal löpmeter fogmassa	
Mängd PCB som saneras enligt denna anmälan (kg)	Mängd PCB som saneras senare (kg)

### Entreprenör som utför saneringen

Firmanamn	Organisationsnummer
Gatuadress / Box	
Postnr	Postadress

*Blanketten fortsätter på nästa sida*

Anmälan skickas till Älvsbyns kommun, Myndighetsnämnden, 942 85 Älvsbyn.  
Handläggningsavgift enligt taxa beslutad av kommunfullmäktige debiteras för handläggning av anmälan

## Sanering

Saneringsmetod	
<input type="checkbox"/> Enligt svenska fogbranschen SFR <input type="checkbox"/> Annan likvärdig metod Enligt bifogad beskrivning	
Typ av fogmassa som ersätter den gamla fogen (bifoga varuinformationsblad)	
Datum för saneringens påbörjande	Datum när saneringen planeras avslutas

## Vid invändig sanering

Typ av ventilation i trapphus
Åtgärder för att skydda hyresgäster eller andra brukare / besökare av fastigheten mot damm, buller etc.

## Vid utvändigt 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 förhindra spridning av PCB till mark, luft och vatten; saneringsmetod	

## Verksamhetsutövarens egenkontroll

Saneringen kommer att kontrolleras av byggkontrollant	
<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
Är entreprenören godkänd för farligt avfall avseende PCB avfall	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Undertecknad fastighetsägare förbinder sig att se till att saneringsarbetet kommer att utföras i enlighet med denna anmälan. Transportdokument från avlämnat farligt avfall ska redovisas till miljö- och byggkontoret efter avslutad sanering.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Myndighetsnämnden i Älvsbyns kommun är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen. I och med att du fyller i blanketten kommer dina personuppgifter att behandlas och användas för bokföringsadministrativa ändamål såsom fakturering, krav och adressökning. De kan även komma att användas vid Myndighetsnämndens myndighetsutövning och för utskick av frågeformulär till dig. Den som registreras äger rätt att begära rättelse om uppgifterna är felaktiga och att 1 gång per år, efter skriftlig ansökan, få information om registrerade uppgifter.