



# KONTROLLPLAN RIVNING

## Fastighet och fastighetsägare

Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress (gatuadress)
Fastighetsägare (namn)
Fastighetsägare (gatuadress, postnummer, ort)

## Byggherrens/sökandes kontaktuppgifter

Namn		Organisations-/personnummer
Adress (gatuadress)		
Postnummer	Ort	Telefon-/mobilnummer
E-postadress		

## Materialinventering (separat materialinventering kan bifogas)

Kontrollen avser omhändertagande av:	Förekomst *) Ja/Nej	Avfallet lämnas till t. ex. återanvändning, Må återvinningscentral	Kontrolleras av t. ex. sökande, kontrollansvarig	Sign
<b>Trä</b> t. ex. stomme, vägghpanel				
<b>Metall</b> t. ex. plåttak, häng- och stuprännor, dörr- och fönsterbleck, VVS-ledningar, trappor				
<b>Betong/tegel/gips</b> t. ex. stomme, grundplatta, fasad osv.				
<b>Isolering</b> t. ex. glas- och stenull, cellulosafibrer, cellplast				
<b>Övrigt</b>				

\*) Obligatoriskt att förekomst av alla dessa avfallsslag besvaras.

Sida 1 av 3

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand  
**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Tel vx**  
0611-34 80 00  
**Fax**  
0611-34 81 65

**Bankgiro**  
5576-5218  
**Organisationsnummer**  
212000-2403

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)  
**E-post**  
[samhallforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallforvaltningen@harnosand.se)



# KONTROLLPLAN RIVNING

## Miljö- eller hälsofarligt avfall

Kontrollen avser omhändertagande av:	Inventerat datum *)	Sort/mängd t.ex. fasadplattor/40 st väggfog/12 lm	Transportör Sökande/anlitat företagsnamn	Avfallet lämnas till t. ex. återanvändning, Må återvinningscentral	Kontrolleras av t. ex. sökande, kontrollansvarig	Sign
<b>Asbest</b> Förekomst i t.ex. rörisolering, golvmattor, kakelfix och fog, svartlim, eternittak och vägg, ventilationskanaler, branddörrar						
<b>Impregnerat trä</b> Förekomst i t.ex. slipers, stomme och golv på uteplatser, ingjutna spikreglar och syllar mm						
<b>Olja</b> Förekomst i t.ex. elektriska radiatorer, oljehaltiga kablar, hydraulik, kondensatorer, i cisterner ovan eller under mark mm						
<b>Freon (CFC)</b> Förekomst i t.ex. kyl- & frysskåp, garageportar, kylrum, skivisolering i byggnader och mark, sandwichkonstruktioner, runt fjärrvärmör mm						
<b>PCB</b> Förekomst i t.ex. kyl- & frysskåp, garageportar, kylrum, skivisolering i byggnader och mark, sandwichkonstruktioner, runt fjärrvärmör mm						
<b>Kviksilver</b> Förekomst i t.ex. elektriska installationer, termometrar, lysrör, termostater, oljemätare mm						
<b>Bly</b> Förekomst i t.ex. avloppsledningar						
<b>Elektronik</b> t.ex. elcentraler, vitvaror, elledningar						
<b>Föroreningar i mark</b> t.ex. rester av olja/bensin i markmassor kring cistern						
<b>Plast</b> t.ex. lister, mattor						

\*) Obligatoriskt att förekomst av alla dessa avfallsslag besvaras.

Sida 2 av 3

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand  
**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Tel vx**  
0611-34 80 00  
**Fax**  
0611-34 81 65

**Bankgiro**  
5576-5218  
**Organisationsnummer**  
212000-2403

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)  
**E-post**  
[samhallforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallforvaltningen@harnosand.se)



# KONTROLLPLAN RIVNING

## Tillvägagångssätt för rivning

## Skyddsåtgärder (t.ex. inhägnad av område, buller, nedskräpning och damning)

--	--

## Kontrollpunkter

Kontrollen avser	Kontroll av	Kontrollmetod	Kontroll mot	Datum	Sign
Åtgärden är utförd enligt beviljad anmälan/rivningslov	Byggherre/sökande <input type="checkbox"/>	Egenkontroll <input type="checkbox"/>	Beslut om anmälan/rivningslov <input type="checkbox"/>		
Kommunala ledningar är stängda/pluggade på ett korrekt sätt	Byggherre/sökande <input type="checkbox"/>	Samråd/samtal med Hemab <input type="checkbox"/>	Hemab <input type="checkbox"/>		
Platsen har iordningställts på ett vårdat sätt, foto av platsen bifogas	Byggherre/sökande <input type="checkbox"/>	Fotografering <input type="checkbox"/>	Egenkontroll <input type="checkbox"/>		
Avfallet har omhändertagits enligt materialinventering	Byggherre/sökande <input type="checkbox"/>	Egenkontroll <input type="checkbox"/>	Rivningsplan <input type="checkbox"/>		

Härmed intygas att åtgärden är färdigställd och att kontrollpunkterna har utförts. Slutbesked önskas.

Datum	Namnteckning (Byggherre)	Namnförtydligande (Byggherre)
-------	--------------------------	-------------------------------