



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

## Anmälan om användning av avfall för anläggningsändamål

Enligt 9 kap 6 § miljöbalken och miljöprövningsförordningen (2013:251).

### 29 kap. Avfall

35 § Anmälningsplikt C och verksamhetskod 90.141 gäller för att återvinna icke-farligt avfall för anläggningsändamål på ett sätt som kan förorena mark, vattenområde eller grundvatten, om föroreningsrisken är ringa.

### Företagsuppgifter

Namn/anmälare	Fastighetsbeteckning
Adress	Organisationsnummer
Postadress	E-postadress
Telefon (dagtid)	Kontaktperson
Mobiltelefon	Fastighetsägare
Fakturaadress (om annan än ovan) och fakturamärkning/referens eller liknande	

### Uppgifter om avfallet (massorna)

Syftet med uppläggningsen av avfallet, massorna	
Beskriv kortfattat hur materialet kommer att användas och hur anläggningsarbetet ska utföras	
Typer av avfall som ska användas	Uppskattad mängd (ton, m <sup>3</sup> )

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Telefon växel**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)

Fyllnadshöjd (meter)
Avfallskod (bilaga 4 avfallsförordningen 2011:927)
Avfallets ursprung
Om avfallet kommer från rivning av byggnad, vad har byggnaden tidigare använts till?
Beskriv vilken sortering som ska ske av avfallet innan användning
Transportör av avfallet
Kan avfallet ha blivit utsatt för någon typ av förorening? Ja                      Nej
Om ja, ange vilken typ av förorening. Hur kan massorna vara skadliga för miljön? Bifoga eventuella analysprotokoll.
Beskriv om särskilda skyddsåtgärder ska vidtas för att minimera risken för att föroreningar sprids
Tidplan och arbetstider, ange start- och slutdatum

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Telefon växel**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)

## Beskrivning av plats

Beskriv hur omgivningen ser ut och nuvarande markanvändning där avfallet ska användas Typ av jord idag (t.ex. lera, grus, morän)
Ange avstånd till bostäder i meter
Finns det dricksvattenbrunnar i närheten? Ja                      Nej                      Vet inte Om ja, ange avstånd i meter
Skyddsområde för dricksvatten? Ja                      Nej                      Vet inte
Finns det vattendrag i närheten? Ja                      Nej                      Vet inte Om ja, ange avstånd i meter
Beskriv hur platsen kommer att göras i ordning efter avslutad uppläggning

## Bilagor

Bifogas med anmälan (förkryssade alternativ är obligatoriska)
<input checked="" type="checkbox"/> Situationsplan som visar tomtgränser, vägar, vattendrag, närliggande vattentäkter, bostäder och platsen där uppläggning av avfall planeras ske.
<input type="checkbox"/> Verifiering som visar att fastighetsägaren är informerad om verksamheten
<input type="checkbox"/> .....

Anmälan ska skickas in i god tid dock senast sex veckor innan verksamheten påbörjas.

För handläggning av anmälan kommer samhällsförvaltningen att ta ut en avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Ort och datum	Ort och datum
Sökandes underskrift	Fastighetsägarens underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
<i>Uppgifterna på denna blankett kommer att databehandlas. Genom att underteckna godkänner jag det.</i>	

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Telefon växel**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
www.harnosand.se

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
samhallsforvaltningen@harnosand.se