



## Anmälan om skrotning av cisterner och rörledningar ("skrotningsintyg")

enligt 9 kap 1 § Naturvårdsverkets föreskrifter om skydd mot mark- och vattenförorening vid lagring av brandfarliga vätskor

### Cisternägare

### VAR GOD TEXTA

Namn/Firma		Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postadress	Telefon arbete
E-postadress		Mobil

### Fastighetsägare (om annan än cisternägaren)

Namn/Firma		Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postadress	Telefon arbete
E-postadress		Mobil

Fastighet där cisternen är placerad
-------------------------------------

### Uppgifter om vilken slags anläggning

<input type="checkbox"/> Cistern i mark	<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark utomhus	<input type="checkbox"/> Cistern inomhus
<input type="checkbox"/> Rörledning i mark	<input type="checkbox"/> Rörledningar utomhus, ej i mark	<input type="checkbox"/> Rörledningar inomhus
Cisternens volym $m^3$	Vätska (eldningsolja, diesel etc)	Ev. tillverkningsnummer/beteckning

### Cisterner och rörledningar som tagits ur bruk

Cistern tagen ur bruk	<input type="checkbox"/> Ja, datum:
Rörledningar tagna ur bruk	<input type="checkbox"/> Ja, datum:

### Vidtagna åtgärder (obligatorisk)

Cistern borttagen	<input type="checkbox"/> Ja, datum:
Rörledningar borttagna	<input type="checkbox"/> Ja, datum:
<b>Alternativt</b> Påfyllnings- och luftningsrör borttagna	<input type="checkbox"/> Ja, datum:
	<input type="checkbox"/> Ingen åtgärd ännu vidtagen. Ange när åtgärd för att förhindra påfyllning kommer att vara utförd, datum: Ange under Övrigt på sid 2 vilka åtgärder som kommer att vidtas.

Var god vänd

**Rengöring (obligatorisk)**

Cistern tömd och rengjord	<input type="checkbox"/> Ja, datum:
Rörledningar tömda och rengjorda	<input type="checkbox"/> Ja, datum:

Ange vem som har utfört rengöringen av cisternen och rörledningarna

Företag	Kontaktperson	Telefon
Redogör för hur det oljeförorenade avfallet tagits omhand (ex oljeförorenat vatten, torktrasor)		

Övriga upplysningar
---------------------

**Underskrift**

Datum (åååå-mm-dd)	Ort	Namnförtydligande (var god texta)
Underskrift		

**Underskriven blankett sänds till**

Bygg- och miljönämnden  
Storgatan 16  
546 82 Karlsborg

**Avgift**

Avgift utgår enligt av Kommunfullmäktige fastställd taxa.