



## Lokalisering

Du ska bifoga situationsplan eller karta som visar anläggningens placering på fastigheten. Du ska redovisa läge för avloppsutsläpp och eventuella reningsanläggningar för byggnader som är avsedda för produktion, förråd med mera. Beskriv den närmaste omgivningen (ange avstånd och riktning till närmaste bostäder, till värdefulla natur- eller kulturmiljöer eller till annan störningskänslig verksamhet). Bifoga även planritning där du markerar till exempel plats för kemikalier, avfall, cisterner, golvbrunnar och processutrustning. Vid nyetablering: redovisa även varför du valt att lokalisera verksamheten till aktuell plats, det vill säga är den lämplig med hänsyn till människors hälsa och miljö.

Beskrivande text bifogas.

## Planbestämmelser

<p>Verksamheten är lokaliserad/lokaliseras</p> <p>utanför planlagt område.</p> <p>inom ett område där särskilda bestämmelser gäller.</p> <p>inom detaljplanelagt område, där följande restriktioner gäller:</p>
<p>Situationsplan bifogas.</p> <p>Planritning bifogas (obligatoriskt vid nyetablering).</p> <p>VA-ritning bifogas (obligatoriskt om verksamheten har spill-, process och dagvattenutsläpp).</p>

## Råvaror och kemiska produkter

Ange råvaror, kemiska produkter, biotekniska organismer. Saknas uppgift anger du detta.				
1 Produktens namn	2 Mängd/år	3 Användningsområde	4 Klassificering	5 Riskfraser/faroangivelser

Kemikalieförteckning bifogas (om utrymmet ovan är otillräckligt).

Kolumn 1: Handelsnamnet som står på förpackningen eller säkerhetsdatabladet.

Kolumn 2: Förbrukad eller omsatt mängd. Om stora mängder lagras, ange även det.

Kolumn 3: Till vad eller i vilket sammanhang som produkten/organismen används.

Kolumn 4: Klassificeringen, skriv faroklass: T, Xn eller kod för faropiktogram till exempel GHS06.

Kolumn 5: Ange riskfraserna: R45, R34 eller faroangivelser till exempel H319, H400 och så vidare.

Verksamheten har egen tillverkning av eller import av kemikalier	Verksamheten är anmäld till Kemikalieinspektionen
Cistern för förvaring av drivmedel eller eldningsolja finns	Kontrollrapport bifogas
Anläggning för kyla, värme eller ventilation som innehåller köldmedium finns	Kontrollrapport bifogas

Beskriv hantering och förvaring av råvaror och kemiska produkter
--

## Energiförbrukning

Ange den typ av energi som du använder (fjärrvärme, biobränsle, olja, el, värmepump eller annat)		
Användning (uppvärmning, produktion, transporter med mera)	Energislag	Mängd/år

## Utsläpp till vatten

Beskriv det avloppsvatten, förutom sanitärt vatten, som uppkommer, till exempel process- och dagvatten. Ange mängd avloppsvatten per år, föroreningsinnehåll samt beskriv reningsanläggningar.

## Utsläpp till luft

Beskriv vilka utsläpp till luft som förekommer. Ange luftflöden, föroreningsinnehåll, utsläppspunkter samt beskriv eventuella reningsanläggningar.

## Buller

Beskriv möjliga bullerstörningar samt eventuella bullerdämpande åtgärder.

## Farligt avfall

Ange det farliga avfall som uppkommer inom verksamheten				
Avfallstyp	EWC-kod /avfallskod*	Mängd/år	Transportör	Mottagare

På vilket sätt hanterar och förvarar du det farliga avfallet?

\* enligt avfallsförordningen (SFS 2011:927)

## Övrigt avfall

Ange vilket övrigt avfall som uppkommer i din verksamhet				
Material/avfall	EWC-kod/avfallskod*	Mängd/år	Transportör	Mottagare

\* enligt avfallsförordningen (SFS 2011:927)

## Transporter

Beskriv vilka transporter till respektive från verksamheten som kan förekomma (råvaror, produkter och avfall etcetera.). Redogör även för omfattningen och tidpunkter för dessa transporter samt om verksamheten utför transporter själva eller anlitar ett transportföretag. Beskriv också transporter inom din verksamhets område, till exempel truckar.

## Egenkontroll

Beskriv verksamhetens egenkontroll. Redogör för rutiner för mätningar, provtagningar, besiktningar, journalföring med mera. Beskriv de rutiner som finns för att förhindra störningar på yttre miljön i händelse av spill eller haveri. Utgå från kraven i förordning (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll.

## Underskrift

Ort och datum	
Ansvarig verksamhetsutövares underskrift	Namnförtydligande

## Avgift

Behandlad anmälan debiteras enligt gällande taxa, fastställd av Bjuvs kommun kommunfullmäktige.