

## Sanering av PCB-fog – anmälan

Anmälan ska göras senast tre veckor innan saneringen påbörjas. Bifoga **Säkerhetsdatablad för fogmassa** samt **PCB-inventering** om sådan inte skickats till miljö- och hälsoskyddskontoret.

### Allmänna uppgifter

Namn	Telefon	Mobil
E-post	Fax	
Fastighetsägare	Organisationsnummer	
Adress	Postnr	Ort
Faktureringsadress		
Ref. nr.	Org.nr./pers.nr.	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress	

### Beskrivning av fastigheten

Är fastigheten omfogad tidigare? <input type="checkbox"/> Ja, utfördes år: _____ <input type="checkbox"/> Nej		
Fogmassa förekommer på följande ställen:		
Antal löpmeter fogmassa	Mängd PCB som saneras enligt denna redovisning (kg)	Mängd PCB som saneras senare (kg)
Övriga byggvaror i fastigheten som kan innehålla PCB (fönster, kondensatorer, golvmassor)		

### Entreprenör

Företag	Organisationsnummer	
Adress	Postnr	Ort

### Sanering

Saneringsmetod <input type="checkbox"/> SP MET 2555 (Enligt SP rapport 1999:07 Utveckling och utvärdering av metoder för utbyte av PCB-haltiga fogmassor.)	<input type="checkbox"/> Enligt Svenska fogbranschen, SFR	<input type="checkbox"/> Enligt annan likvärdig metod enligt bifogad beskrivning
Typ av fogmassa som ersätter den gamla fogen (bifoga säkerhetsdatablad)		

Startdatum för saneringen	Slutdatum för sanering
---------------------------	------------------------

### Vid invändig sanering

Typ av ventilation i trapphus
Åtgärder som vidtas för att skydda hyresgäster, patienter eller andra brukare av fastigheten mot damm/buller

### Vid utvändig 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		

### Fastighetsägarens egenkontroll

Sanering kommer att kontrolleras av byggkontrollant...		
<input type="checkbox"/> dagligen	<input type="checkbox"/> 2 gånger/vecka	<input type="checkbox"/> 1 gång/vecka
<input type="checkbox"/> 1 gång varannan vecka	<input type="checkbox"/> Annat, nämligen:	

### Avfallshantering

Beräknad mängd farligt avfall (kg)	Förvaringsplats för farligt avfall
Är entreprenören godkänd för transport av farligt avfall (PCB avfall)?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Undertecknad fastighetsägare förbinder sig att se till att saneringsarbetet utförs enligt denna anmälan, och att slutredovisning samt transportdokument för avlämnat farligt avfall redovisas till miljö- och hälsoskyddskontoret efter saneringen.

### Underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

För att administrera din anmälan/ansökan krävs registrering i vårt dataregister. Du har rätt att ta del av de uppgifter som berör dig och även begära rättelse av dessa. Begäran om uppgifter skall vara egenhändigt undertecknad och ställas till miljö- och hälsoskyddsnämnden, Box 1222, 351 12 Växjö. Personuppgiftsansvarig: miljö- och hälsoskyddsnämnden.