

# Anmäla ny/ändring miljöfarlig verksamhet

\* Obligatoriska fält

## Typ av ärende och fastighet

Ärendet avser* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Övertagande av verksamhet
<input type="checkbox"/> Flytt av befintlig verksamhet eller byte av lokal för befintlig verksamhet	<input type="checkbox"/> Annan ändring av befintlig verksamhet (namnändring, ändringar i verksamheten)
<input type="checkbox"/> Nedläggning av verksamhet	

Typ av verksamhet* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Fast verksamhet	<input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet
<input type="checkbox"/> Företaget har både en fast och en ambulerande verksamhet	

Välj om du vill söka upp den aktuella fastigheten på adress eller fastighetsbeteckning ** (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Sök på fastighetsbeteckning	<input type="checkbox"/> Sök på adress

Här söker du i kommunens fastighetsregister. Börja fyll i fastighetsbeteckningen och välj sedan fastighet från listan som visas.

Ange fastighetsbeteckning \*

Här söker du i kommunens fastighetsregister efter en fastighet med din angivna adress. Tänk på att du måste skriva en fullständig adress med ett mellanslag mellan gatunamn och nummer.

Ange adress \*

## Ambulerande verksamhet

Beskriv din ambulerande verksamhet\*

## Verksamhets placering

Finns en fast placering för verksamheten? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Adress (avställningsplats)

Postnummer (avställningsplats)

Ort (avställningsplats)

## Information om fastigheten

Fastighetsbeteckning
Status
Fastighetens adress(er)
Eventuell kommentar gällande adressen

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

## Registrering av verksamhet

### Utgående verksamhet

Byte av adress behandlas på samma sätt som registrering av ny miljöfarlig verksamhet. Ange här uppgifter för den utgående verksamheten

Vad heter den utgående verksamheten?
Ange antingen fastighetsbeteckning eller den fulla adressen (gatuadress, postnummer och ort)
Adressuppgifter för den utgående verksamheten

### Ny verksamhet

Verksamhetens namn*
Sker det även förändringar i verksamheten?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Beskriv förändringarna*
Tidsperiod för verksamheten* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Tillsvidare <input type="checkbox"/> Säsongsverksamhet (verksamhet som bedrivs under viss period varje år) <input type="checkbox"/> Tidsbegränsad verksamhet
Datum från*
Datum till*

## Registrering av verksamhet - Ägarbyte

Nedan ser du en lista av anläggningar som är registrerade på fastigheten du angett. Välj anläggningen som ska byta ägare eller klicka i "Jag hittar inte min anläggning / verksamhet i listan"

Välj verksamhet
<input type="checkbox"/> Jag hittar inte min anläggning / verksamhet i listan

## Befintlig verksamhet (verksamheter)

Vad heter verksamheten du vill ändra på
Adress för verksamheten du vill ändra på

## Verksamhetsuppgifter

Nytt namn på verksamheten*
Tidsperiod för verksamheten* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Tillsvidare <input type="checkbox"/> Säsongsverksamhet (verksamhet som bedrivs under viss period varje år) <input type="checkbox"/> Tidsbegränsad verksamhet
Datum från*
Datum till*

## Ändring av anläggning

Välj verksamheten
<input type="checkbox"/> Jag hittar inte min anläggning i listan

## Befintlig verksamhet

Namn på verksamheten du vill ändra på
---------------------------------------

Adress för verksamheten du vill ändra på

### Befintlig mobil verksamhet

Namn på verksamheten du vill ändra på

Uppställningsadress för verksamheten du vill ändra på

### Förändring

Vill du ändra namn på verksamheten?\*(Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Nytt verksamhetsnamn

Det sker även förändringar i verksamheten\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv förändringar i fritext \*

Ändringar gäller från\*

### Nedläggning av verksamhet

Välj verksamheten

Jag hittar inte min anläggning i listan

### Befintlig verksamhet

Namn på verksamheten du vill ändra på

Adress för verksamheten du vill ändra på

### Befintlig mobil verksamhet

Namn på verksamheten du vill ändra på

Uppställningsadress för verksamheten du vill ändra på

### Tidplan för nedläggningen

Hur ser tidplanen för nedläggningen ut?\*

Hur länge har ni bedrivit verksamhet på platsen?\*

### Lokalerna

Är fastighetsägaren informerad om avvecklingen (om annan fastighetsägare än verksamhetsutövare)? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vilka avtal gäller mellan fastighetsägaren och er som verksamhetsutövare vid nedläggning (om annan fastighetsägare än verksamhetsutövare)?

Ska lokalerna rivas?\*( Du kan endast välja ett alternativ)

Ja, helt

Ja, delvis

Nej

Vilken eller vilka lokaler ska rivas? \*

Vem eller vilket företag kommer att ta över lokalerna?\*

Vilken typ av verksamhet ska bedrivas när ni har lämnat?\*

Har lokalerna använts för annan verksamhet tidigare?\*( Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vilken typ av verksamhet?\*

## Nedläggning: kemikalier, farligt avfall, utrustning, förening

### Kemikalier, farligt avfall och utrustning

Beskriv vilka kemikalier som finns inom fastigheten och hur dessa kommer att tas omhand\*

Beskriv vilket farligt avfall som finns inom fastigheten och detta kommer att tas omhand. Tänk även på innehåll i utrustningar, kylsystem, cisterner och oljeavskiljare.\*

Beskriv hur och var ni har förvarat kemikalier och farligt avfall på fastigheten. Bifoga gärna en karta eller skiss där platserna har markerats.\*

Har det förekommit utsläpp (läckage eller större spill) av kemikalier eller farligt avfall under tiden ni drivit verksamheten?\*( Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv kortfattat vad som har inträffat, inklusive vad som har släppts ut och var i byggnaden det inträffade\*

Beskriv hur ni kommer att hantera utrustning (exempelvis processutrustning, maskiner, cisterner). Redovisa även vilka som kommer att göra arbetet.\*

Beskriv hur ni kommer att hantera fasta installationer (exempelvis ventilation, energianläggning, tryckluftsanläggning, kylanläggning, oljeavskiljare). Redovisa även vilka som kommer att göra arbetet.\*



Beskriv hur ni kommer ni att rengöra och återställa lokalerna. Redovisa även vilka som kommer att göra arbetet.\*

Beskriv hur kommer ni att rengöra och återställa ytor utomhus? Redovisa även vilka som kommer att göra arbetet.\*

Beskriv hur kommer ni att hantera förorenat vatten och annat avfall från rengöring/sanering och återställande?\*

### Förorening i mark vatten och byggnader

Har MIFO utförts på fastigheten?\*( Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet ni att, eller finns det skäl att misstänka att, det finns föroreningar i mark, vatten eller byggnader?\*( Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vilken eller vilka typer av föroreningar\*

Har ni gjort ombyggnationer som innebär att det kan finnas inbyggda föroreningar? Exempelvis gjutning av betonggolv eller asfaltering.\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vad som har gjorts, var det har gjorts, samt vilka inbyggda föroreningar som kan finnas\*

Har ni gjort några miljötekniska undersökningar i byggnader eller på fastigheten?\*( Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

### Övrig information om nedläggningen

Här kan ni lämna andra upplysningar som är viktigt för oss att veta om den kommande nedläggningen

## Verksamhet

### Verksamhetsbeskrivning

Kod för huvudverksamhet* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Fylls av logik
Kod för ev. sidoverksamhet (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Fylls av logik
Fler sidoverksamheter <input type="checkbox"/> Ja
Kod för ev. sidoverksamhet (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Fylls av logik
Fler sidoverksamheter <input type="checkbox"/> Ja
Kod för ev. sidoverksamhet (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Fylls av logik
Fler sidoverksamheter <input type="checkbox"/> Ja
Kod för ev. sidoverksamhet (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Fylls av logik
Beskrivning av verksamheten*
Verksamheten bedrivs* <input type="checkbox"/> Dagtid (06:00 - 18:00) <input type="checkbox"/> Kvällstid (18:00 - 22:00) <input type="checkbox"/> Nattetid (22:00 - 06:00) <input type="checkbox"/> Helger

### Lokalisering

Är fastigheten belägen inom ett vattenskyddsområde?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange avstånd och riktning till närmaste bostäder*
Ange avstånd och riktning till närmaste skola eller förskola*
Ange avstånd och riktning till annan störningskänslig verksamhet tex vårdinrättningar, rekreationsområden och vattendrag*
Ligger fastigheten inom detaljplanelagt område?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange vilka verksamheter som är tillåtna inom området, samt eventuellt andra relevanta bestämmelser i detaljplanen*

Beskriv den närmaste omgivningen. Motivera varför ni valt denna plats, vilka alternativ som finns och varför dessa har valts bort.

## Produktion

Fyll i nedanstående uppgifter om de är relevanta för er verksamhet

Huvudsakliga produktionsmetoder
Maximal produktionskapacitet
Förväntad årlig produktion

## Kemiska produkter, cisterner och köldmedia

### Kemiska produkter

Förekommer tillverkning eller import av kemiska produkter inom verksamheten?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är tillverkningen/importen anmäld till Kemikalieinspektionen?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är tillverkningen/importen anmäld till Läke medelsverket?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Förekommer hantering av särskilt farliga kemiska produkter inom verksamheten?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Beskriv användningsområde, hantering och förvaring för de särskilt farliga kemiska produkterna, samt vilka möjligheter som har undersökts för att undvika dessa produkter*
Beskriv hantering och förvaring av råvaror och andra kemiska produkter, samt skyddsåtgärder för att förhindra läckage till mark, vatten och luft vid en olyckshändelse

Förekommer cisterner för brandfarliga vätskor eller spilloljor inom verksamheten?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---

### Cisterner

Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bio-diesel <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Spillolja
---

<input type="checkbox"/> Annat
Storlek (kubikmeter)*
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fler cisterner <input type="checkbox"/> Ja
Ange annat*
Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bio-diesel <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Spilolja <input type="checkbox"/> Annat
Storlek (kubikmeter)*
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fler cisterner <input type="checkbox"/> Ja
Ange annat*
Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bio-diesel <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Spilolja <input type="checkbox"/> Annat
Storlek (kubikmeter)*
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fler cisterner <input type="checkbox"/> Ja
Ange annat*
Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bio-diesel <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Spilolja <input type="checkbox"/> Annat
Storlek (kubikmeter)*
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fler cisterner <input type="checkbox"/> Ja
Ange annat*
Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bio-diesel <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Spilolja <input type="checkbox"/> Annat
Storlek (kubikmeter)*
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fler cisterner <input type="checkbox"/> Ja
Ange annat*
Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bio-diesel <input type="checkbox"/> Diesel

<input type="checkbox"/> Eldningsolja	<input type="checkbox"/> Spilolja
<input type="checkbox"/> Annat	
Storlek (kubikmeter)*	
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Fler cisterner	
<input type="checkbox"/> Ja	
Ange annat*	
Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Bio-diesel	<input type="checkbox"/> Diesel
<input type="checkbox"/> Eldningsolja	<input type="checkbox"/> Spilolja
<input type="checkbox"/> Annat	
Storlek (kubikmeter)*	
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Fler cisterner	
<input type="checkbox"/> Ja	
Ange annat*	
Innehåll* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Bio-diesel	<input type="checkbox"/> Diesel
<input type="checkbox"/> Eldningsolja	<input type="checkbox"/> Spilolja
<input type="checkbox"/> Annat	
Storlek (kubikmeter)*	
Sekundärt skydd finns* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ange annat*	

## Köldmedia

För verksamhet med verksamhetskod 40.110 eller 40.120 är det obligatoriskt att bifoga dokumentation om era köldmedieanläggningar längre fram i e-tjänsten.

Förekommer anläggning för kyla, värme eller ventilation, som innehåller köldmedia, inom verksamheten?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Total fyllnadsmängd (CO2-ekvivalenter i ton)*	
Senaste kontroll av aggregaten*	

## Avfall

### Rutiner kring farligt avfall

Beskriv förvaringen av farligt avfall och skyddsåtgärder för att förhindra läckage till luft, mark, vatten och brunnar\*

Kommer ni att bedriva verksamhet som avfallsbehandlare?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Avfallsbehandlare

Ange de typer och mängder av avfall som ska behandlas\*

Ange vilka metoder för att behandla avfall som ska användas\*

Beskriv planerade skyddsåtgärder för att minimera påverkan på omgivningen\*

Beskriv planerade förslag åtgärder för övervakning och kontroll av verksamheten\*

Beskriv planerade åtgärder för avslutning av verksamheten och efterbehandling när verksamheten upphör\*

## Omgivningsstörningar

Förekommer det transporter inom verksamhetsområdet?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Förekommer det transporter till och från verksamhetsområdet?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ger verksamheten upphov till buller eller ljudstörningar\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ger verksamheten upphov till utsläpp till vatten (ej sanitärt avloppsvatten)?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ger verksamheten upphov till utsläpp till luft?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

### Transporter inom området som verksamheten ger upphov till

Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*

Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*

**Transporter till och från området som verksamheten ger upphov till**

Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*



Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*
Fler fordonstyper <input type="checkbox"/> Ja
Fordonstyp*
Antal*
Tider*

## Buller

Typ av buller som kan uppstå*
Tider då buller kan uppstå*
Bullerdämpande åtgärder som ni kommer att vidta*

## Vatten och avlopp

Ange vattenanslutning* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Ingen anslutning	<input type="checkbox"/> Egen
Ange avloppsanslutning* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Ingen anslutning	<input type="checkbox"/> Egen

## Utsläpp till vatten

Ange vilka föroreningar spillvattnet kan innehålla*	
Ange uppskattade volymer av spillvatten (ej sanitärt avloppsvatten)*	
Oljeavskiljare finns/kommer att installeras* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Kapacitet (liter/min)*	
Storlek (kubikmeter)*	
Installationsår*	
Typ* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> lamell <input type="checkbox"/> gravimetrisk	<input type="checkbox"/> koalescens
Klass* <input type="checkbox"/> Klass 1 <input type="checkbox"/> Uppfyller kraven i SS EN-858	<input type="checkbox"/> Klass 2
Utloppet är kopplat till* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Dagvattennätet <input type="checkbox"/> Eget avlopp	<input type="checkbox"/> Spillvattennätet
Finns provtagningsbrunn* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Fler oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Ja	

Kapacitet (liter/min)*
Storlek (kubikmeter)*
Installationsår*
Typ* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> lamell <input type="checkbox"/> koalescens <input type="checkbox"/> gravimetrisk
Klass* <input type="checkbox"/> Klass 1 <input type="checkbox"/> Klass 2 <input type="checkbox"/> Uppfyller kraven i SS EN-858
Utloppet är kopplat till* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Dagvattennätet <input type="checkbox"/> Spillvattennätet <input type="checkbox"/> Eget avlopp
Finns provtagningsbrunn* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fler oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Ja
Kapacitet (liter/min)*
Storlek (kubikmeter)*
Installationsår*
Typ* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> lamell <input type="checkbox"/> koalescens <input type="checkbox"/> gravimetrisk
Klass* <input type="checkbox"/> Klass 1 <input type="checkbox"/> Klass 2 <input type="checkbox"/> Uppfyller kraven i SS EN-858
Utloppet är kopplat till* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Dagvattennätet <input type="checkbox"/> Spillvattennätet <input type="checkbox"/> Eget avlopp
Finns provtagningsbrunn* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fler oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Ja
Kapacitet (liter/min)*
Storlek (kubikmeter)*
Installationsår*
Typ* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Lamell <input type="checkbox"/> Koalescens <input type="checkbox"/> Gravimetrisk

Klass*	
<input type="checkbox"/> Klass 1	<input type="checkbox"/> Klass 2
<input type="checkbox"/> Uppfyller kraven i SS EN-858	
Utloppet är kopplat till* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Dagvattennätet	<input type="checkbox"/> Spillvattennätet
<input type="checkbox"/> Eget avlopp	
Finns provtagningsbrunn* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Annan reningsanläggning finns/kommer att installeras* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Typ*	
Beskriv reningsanläggningen*	

### Utsläpp till luft

Luftflöden
Ange vilka föroreningar luften kan innehålla*
Beskriv utsläppspunkterna*
Ange vilken typ av reningsanläggning som finns/ kommer att installeras*

### Miljöbedömning

#### Rivning

Planerar ni några rivningsarbeten i samband med start av verksamheten?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Redovisa vilka planer som finns*	

Redovisa miljöns känslighet i de områden som kan antas bli påverkade*
Redovisa vad i miljön som kan antas bli betydligt påverkat*
Redovisa de betydande miljöeffekter som verksamheten kan antas medföra i sig eller till följd av yttre händelser*
Redovisa planerade åtgärder för att förebygga, hindra, motverka eller avhjälpa negativa miljöeffekter*
Redovisa er bedömning i frågan om huruvida en betydande miljöpåverkan kan antas eller inte*

## Resurshushållning

### Uppskattad energianvändning inom verksamheten

I miljöbalkens 2 kap 5 § finns bestämmelser om att varje verksamhet ska

- hushålla med råvaror och energi,
- använda förnybara energikällor i första hand

Läs om energieffektivisering hos företag här: [Jag vill energieffektivisera mitt företag \(energimyndigheten.se\)](http://Jag_vill_energieffektivisera_mitt_foretag_(energimyndigheten.se))

Energislag
Uppskattad energimängd (kWh/år)*
Fler energislag <input type="checkbox"/> Ja
Energislag*
Uppskattad energimängd (kWh/år)*
Fler energislag

<input type="checkbox"/> Ja
Energislag*
Uppskattad energimängd (kWh/år)*
Fler energislag <input type="checkbox"/> Ja
Energislag*
Uppskattad energimängd (kWh/år)*
Fler energislag <input type="checkbox"/> Ja
Energislag*
Uppskattad energimängd (kWh/år)*
Fler energislag <input type="checkbox"/> Ja
Energislag*
Uppskattad energimängd (kWh/år)*
Fler energislag <input type="checkbox"/> Ja
Energislag*
Uppskattad energimängd (kWh/år)*
Har ni valt "gröna" avtal för till exempel el och/eller fjärrgas?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Beskriv vilka energibesparande åtgärder ni planerar*

## Material och avfall

I miljöbalkens 2 kap 5 § finns bestämmelser om att varje verksamhet ska

- arbeta för att minska mängden avfall,
- minska mängden skadliga ämnen i material och produkter,
- minska de negativa effekterna av avfall,
- återvinna avfall.

Beskriv kortfattat hur ni arbetar för att minimera åtgången av råvaror i er produktion*
---

Beskriv kortfattat hur ni arbetar för att minimera åtgången av förbrukningsmaterial inom verksamheten\*

Beskriv kortfattat hur ni arbetar för att underlätta återanvändning och/eller återvinning av de produkter ni tillverkar när de inte längre används\*

Beskriv kortfattat hur ni arbetar för att förebygga att avfall genereras\*

Beskriv kortfattat hur ni arbetar för att underlätta återanvändning och/eller återvinning av det avfall som genereras i er verksamhet\*

## Bilagor

Situationsplan
Ritning
VA-ritning
Beskrivning av verksamhet
Beskrivning av ändringar
Fotografier
Egenkontroll och kemikalier
Utrustningar
Dokument kring störningar

## Nedläggning

Planerade åtgärder
Dokumenterade åtgärder
Dokumenterade undersökningar

## Vindkraft

Bifoga följande information i en eller flera bilagor:

- Kartunderlag som visar verksamhetens lokalisering
- Teknisk specifikation som för varje vindkraftverk innehåller uppgift om höjden inklusive rotorblad, navhöjden och rotordiametern, samt övriga tekniska uppgifter av betydelse
- Beskrivning av vindförhållandena på platsen och det förväntade energiutbytet från verksamheten
- Beskrivning av hur verksamheten påverkar natur- och kulturmiljöer (särskilt områden som är reglerade i 3, 4 och 7 kap. miljöbalken)
- Redogörelse för förekomsten av vindkraftverk inom en radie på 2 kilometer från varje vindkraftverk som omfattas av anmälan, inklusive uppgift om huruvida det eller de vindkraftverk som omfattas av anmälan ska stå tillsammans med redan uppförda vindkraftverk
- Redogörelse för de vägar som behövs för uppförande och drift av anläggningen och verksamheten
- Redogörelse för dragningen fram till elnätet av de kraftledningar som behövs för uppförande och drift av anläggningen och verksamheten
- Landskapsanalys som med ett fotomontage eller på annat sätt visar hur anläggningen syns i landskapet
- Beräkning av bullret från anläggningen vid berörda byggnader
- Beräkning av skuggning och reflexer från anläggningen vid berörda byggnader

Kartunderlag som visar verksamhetens lokalisering
Beräkning av bullret från anläggningen vid berörda byggnader
Övriga bilagor



## Verksamhetsutövare (företag/organisation/enskild firma)

### Verksamhetsutövare

Organisationsnummer (12 siffror)*
Namn på företaget*
Kontaktperson*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-post*
Fakturamottagare* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Samma organisationsnummer som ovan <input type="checkbox"/> Önskar registrera annan fakturamottagare
Annan fakturamottagare i egenskap av (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Företag

### Kontaktperson

Kontaktperson för anmälan. Den angivna personen kan följa ärendet digitalt med Bank-ID inloggning.

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Mobil
Telefon
E-post*

### Fakturamottagare

Personnummer Ange i formatet (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)*
Förnamn*
Efternamn*
Fakturaadress*
Postnummer*
Ort*
Eventuell referens
E-post
Övrig information kring fakturering

Organisationsnummer (12 siffror)
Namn på företaget*
Fakturaadress*
Postnummer*
Ort*
Eventuell referens
E-post
Övrig information kring fakturering

## Anmälan skickas av

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Mobil
Telefon
E-post*

## Övrig information

Lämna gärna övrig information som inte framgår i anmälan
--

## Registrering av verksamhet

### Utgående verksamhet

Byte av adress behandlas på samma sätt som registrering av ny hälsoskyddsverksamhet. Ange här uppgifter för den utgående verksamheten

Vad heter den utgående verksamheten
Ange antingen fastighetsbeteckning eller den fulla adressen (gatuadress, postnummer och ort)
Adressuppgifter för den utgående verksamheten

### Ny verksamhet

Verksamhet ska registreras* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Med koppling till din befintliga verksamhet (befintligt) <input type="checkbox"/> Oberoende verksamhet (nytt objekt)

objekt)

## Befintlig verksamhet(er)

Välj verksamhet att registrera anläggningen på \*

## Uppgifter om verksamheten

Vad ska den nya verksamheten heta?

Tidsperiod för verksamheten\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Tillsvidare

Säsongsverksamhet (verksamhet som bedrivs under viss period varje år)

Tidsbegränsad verksamhet

Datum från\*

Datum till\*

## Jordbruk och djurhållning

Kommer skog att omläggas till åkermark?

Ja

Omfattar verksamheten djurhållning?

Ja

## Uppgifter om djurhållning och gödselslag

Amkor/dikor

Antal djur\*

Gödsel\*

Djupströgödsel

Fastgödsel

Flytgödsel

Kletgödsel

Mjölkkor

Antal djur\*

Gödsel\*

Djupströgödsel

Fastgödsel

Flytgödsel

Kletgödsel

Ungnöt, >6 mån

Antal djur\*

Gödsel*	<input type="checkbox"/> Djupströgödsel	<input type="checkbox"/> Fastgödsel
	<input type="checkbox"/> Flytgödsel	<input type="checkbox"/> Kletgödsel
<input type="checkbox"/> Ungnöt, <6 mån		
Antal djur*		
Gödsel*	<input type="checkbox"/> Djupströgödsel	<input type="checkbox"/> Fastgödsel
	<input type="checkbox"/> Flytgödsel	<input type="checkbox"/> Kletgödsel
<input type="checkbox"/> Får, getter		
Antal djur*		
Gödsel*	<input type="checkbox"/> Djupströgödsel	<input type="checkbox"/> Fastgödsel
	<input type="checkbox"/> Flytgödsel	<input type="checkbox"/> Kletgödsel
<input type="checkbox"/> Hästar		
Antal djur*		
Gödsel*	<input type="checkbox"/> Djupströgödsel	<input type="checkbox"/> Fastgödsel
	<input type="checkbox"/> Flytgödsel	<input type="checkbox"/> Kletgödsel
<input type="checkbox"/> Suggor		
Antal djur*		
Gödsel*	<input type="checkbox"/> Djupströgödsel	<input type="checkbox"/> Fastgödsel
	<input type="checkbox"/> Flytgödsel	<input type="checkbox"/> Kletgödsel
<input type="checkbox"/> Slaktsvin (>12 veckor)		
Antal djur*		
Gödsel*	<input type="checkbox"/> Djupströgödsel	<input type="checkbox"/> Fastgödsel
	<input type="checkbox"/> Flytgödsel	<input type="checkbox"/> Kletgödsel
<input type="checkbox"/> Värphöns		
Antal djur*		
Gödsel*	<input type="checkbox"/> Djupströgödsel	<input type="checkbox"/> Fastgödsel
	<input type="checkbox"/> Flytgödsel	<input type="checkbox"/> Kletgödsel

<input type="checkbox"/> Slaktkycklingar (>12 veckor)
Antal djur*
Gödsel* <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Flytgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Kletgödsel
<input type="checkbox"/> Annat
Ange vad*
Antal djur*
Gödsel* <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Flytgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Kletgödsel
Har du gjort uträkningen av lagringsutrymme? * (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Omläggning av skog till åkermark

Areal som anmälan avser (ha)*
När ska omläggningen ske?*
Har anmälan om avverkning skett till Skogsstyrelsen?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Inom eller angränsande till området för omläggning finns* <input type="checkbox"/> Dike eller vattendrag <input type="checkbox"/> Skyddsvärt område (t ex Natura 2000, naturreservat) <input type="checkbox"/> Våtmark <input type="checkbox"/> Fornlämning <input type="checkbox"/> Stenmur <input type="checkbox"/> Annat
Beskriv det naturvärde som finns i det aktuella området, t ex flora och fauna, skogstyp, närhet till vattendrag, förekomst av rödlistade arter eller gamla grova träd. Redogör för hänsyn som tas på grund av natur- och kulturmiljövärden*
Beskriv planerad användning av åkermarken efter omläggning, t ex eventuell användning av bekämpningsmedel eller annat som kan vara av betydelse för miljön.*

### Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

---

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten