

Företagsrapportering: Köldmedierapporter och skrotningsintyg

* Obligatoriska fält

Rapport och fastighet

Välj typ av rapport* <input type="checkbox"/> Köldmedierapport <input type="checkbox"/> Skrotningsintyg
Välj om du vill söka upp den aktuella fastigheten på adress, fastighetsbeteckning eller punkt på karta* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Sök på fastighetsbeteckning <input type="checkbox"/> Sök på adress <input type="checkbox"/> Sök på karta
Ange fastighetsbeteckning
Ange adress
Ange punkt på kartan
Vill du specificera sökningen med ett organisationsnummer? <input type="checkbox"/> Ja
Ange organisationsnummer *

Information om fastigheten

Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress(er)
Eventuell kommentar gällande adressen / fastigheten

Köldmedieanläggningar

Köldmedieanläggningar
<input type="checkbox"/> Hittar inte min anläggning i listan eller det går inte att identifiera anläggningen som rapporten lämnas in för

Kontrollfrågor

Operatör

Har anläggningen bytt sin operatör?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange tidigare operatör*
När skedde bytet?*

Aggregat - tillägg

Har det tillkommit några nya aggregat på anläggningen/-arna?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har ni rapporterat om anmälningspliktiga aggregat?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det i rapporten?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Aggregat - skrotning

Har några av aggregaten skrotats?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det i rapporten?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Aggregat - konvertering

Har några av aggregaten konverterats?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det i rapporten?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Aggregat - ändring

Har några av aggregaten bytt namn?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det i rapporten?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Aggregat - påfyllnad

Har aggregatet fyllts på under rapporteringsåret?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det i rapporten?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Aggregat - reparation

Har något aggregat reparerats under rapporteringsåret?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har återkontroll gjorts inom en månad?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det av rapporten?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Köldmedia

Har köldmedia omhändertagits under rapporteringsåret?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det av rapporten?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Certifikat

Har kontrollanten ett giltigt certifikat?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Bilagor

Köldmedierapport
Skrotningsintyg
Här kan du t.ex. ladda upp redovisning av ändrade operatörsförhållanden, namnbyten på aggregat, information om konvertering m.m.
Övrigt

Kontaktinformation

Verksamhetsutövare

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)*
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*
Arbetar kontaktpersonen hos verksamhetsutövaren eller för annat företag?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Verksamhetsutövaren <input type="checkbox"/> Annat företag
Ange vilket företag *

Fakturamottagare

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

Organisationsnummer

12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)
Namn på företaget*
Fakturaadress*
Postnummer*
Ort*
Eventuell referens
E-post
Övrig information kring fakturering

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

Rapporten skickas av

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

Övrig information

Lämna gärna övrig information om ärendet

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift