



Anmälan bör ha inkommit senast **6 veckor** innan saneringen påbörjas. Först när en fullständig anmälan har kommit in till miljöförvaltningen påbörjas handläggningstiden som är sex veckor. Därefter kan saneringen påbörjas.

Behandling av personuppgifter – allmän information: Miljönämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Malmö stad hanterar personuppgifter på malmo.se/personuppgifter.

ADMINISTRATIVA UPPGIFTER - TANDKLINIKEN

Ansvarig verksamhetsutövare	Telefon
	Mobiltelefon
Verksamheten som anmälan avser, namn	
Besöksadress	Fastighetsbeteckning
Faktureringsadress	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer
E-post	
Antal tandläkare inom verksamheten	
Antal behandlingsplatser	

ADMINISTRATIVA UPPGIFTER - FASTIGHETSÄGARE

Namn	
Adress	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer
Fastighetsägaren är informerad om saneringen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ev synpunkter från fastighetsägaren:	

UPPGIFTER OM FASTIGHETEN OCH TANDKLINIKEN

Fastighetens byggår	Vi eller någon annan har haft tandvårdsmottagning i lokalen sedan ca, år:
Vi har haft tandvårdsmottagning i lokalen sedan ca, år:	Antal behandlingsrum
Sugsystem/amalgamavskiljare <input type="checkbox"/> Vått, amalgamavskiljare installerad sedan år: <input type="checkbox"/> Torrt, amalgamavskiljare installerad för samtliga stolar sedan år: <input type="checkbox"/> Diskbänksavskiljare installerad sedan år:	
Rörmaterial <input type="checkbox"/> Plaströr <input type="checkbox"/> Kopparrör <input type="checkbox"/> Gjutjärnsrör <input type="checkbox"/> Annat:	
Avloppsrensens placering i lokalerna <input type="checkbox"/> Liggande i fastighetens betongbjälklag <input type="checkbox"/> Liggande i fastighetens träbjälklag <input type="checkbox"/> Hängande i taket i våningen under <input type="checkbox"/> Liggande på golvet eller monterad på vägg <input type="checkbox"/> På annat sätt:	
Aktuell ritning finns? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Är avloppsstammarna i fastigheten utbytta eller spolade? <input type="checkbox"/> Ja, år: <input type="checkbox"/> Nej	

UPPGIFTER OM SANERINGEN

Typ av sanering	
<input type="checkbox"/> Slutsanering (fyll även i uppgifterna sist i blanketten) <input type="checkbox"/> Driftsanering	
Tidpunkt för saneringen	Tidpunkt för förbesiktning av saneringsföretag
Företag som ska utföra saneringen	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer
Transportör som ska anlitas för transport av kvicksilveravfallet (farligt avfall)	
Anläggning dit det farliga avfallet kommer transporteras	
Sanering kommer utföras av kvicksilverförorenade rör som är anslutna till	
<input type="checkbox"/> Behandlingsstol, antal: <input type="checkbox"/> Diskbänk i steril, antal: <input type="checkbox"/> Tvättställ från behandlingsrum, antal: <input type="checkbox"/> Tvättställ från patienttoalett, antal: <input type="checkbox"/> Centralt sugsystem <input type="checkbox"/> Annat:	
<p>Bifoga ritning där längd och rördimension beskrivs. Vilka röravsnitt som avses åtgärdas och vilka som inte omfattas av saneringen ska framgå. Om inte alla rör på fastigheten omfattas av saneringsåtgärden – motivera varför.</p>	
Sanering kommer att utföras av annan utrustning än avloppsrör	
<input type="checkbox"/> Bufferttank <input type="checkbox"/> Annat:	
Åtgärd	
<input type="checkbox"/> Sanering kommer att ske genom högtrycksspolning. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall. <input type="checkbox"/> Avloppsrör och /eller andra delar kommer att demonteras och omhändertas som farligt avfall. <input type="checkbox"/> Annan typ av sanering:	
Bilagor	
<input type="checkbox"/> Anteckningar/analysprotokoll från provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören. <input type="checkbox"/> Ritning enligt ovan. <input type="checkbox"/> Kopia på tillstånd till transport av farligt avfall.	

SLUTSANERING – ÖVRIGA UPPGIFTER

Den dentala utrustningen kommer att	
<input type="checkbox"/>	Avyttras till annan användare
<input type="checkbox"/>	Flyttas med till nya lokaler
<input type="checkbox"/>	Skrotas
<input type="checkbox"/>	Annat: Ange annat:
Farligt avfall från verksamheten (sugslangar, partikelfälla, amalgamavskiljare, bufferttank m m) kommer att omhändertas av:	
Lokalerna kommer efter saneringen att användas för	
<input type="checkbox"/>	Normal tandvårdsverksamhet kommer fortsättningsvis att bedrivas i lokalen som innebär vissa arbeten med amalgam, t ex avlägsna gamla amalgamfyllningar.
<input type="checkbox"/>	Tandvårdsarbete som innebär avlägsnande och insättning av amalgam kommer inte att ske.
<input type="checkbox"/>	Annan verksamhet än tandvård:
<input type="checkbox"/>	Lokalerna kommer att byggas om med beräknad tidpunkt:

VID FLYTT AV VERKSAMHETEN TILL ANNAN ADRESS

Ev nytt skyltnamn
Ny adress
Nytt telefonnummer
Tidpunkt för flytt

ÖVRIG INFORMATION

--

I detta ärende kan miljöförvaltningen komma att använda sig av **förenklad delgivning**. Det innebär att beslutet kan komma att delges er genom att handlingen skickas som ett vanligt brev till den adress som vi fått uppgift om att ni kan nås på. Första arbetsdagen efter att beslutet har gått ut skickar vi till samma adress ett kontrollmeddelande om att handlingen har sänts. Ni får alltså två brev från oss. Ni anses delgiven handlingen två veckor från det att vi skickat kontrollmeddelandet. Den tid ni har att överklaga beslutet är tre veckor efter det datum ni anses delgiven. Tänk på detta så länge ärendet pågår: Anmäl alltid adressändring till oss så att ni inte missar tidsfrister eller annat. Ange alltid ärendenummer. Om ni inte kan ta del av posten varannan vecka så bör ni meddela oss det. Om ni fått kontrollmeddelandet men inte det första brevet med beslutet, så kontakta oss snarast.

Vid tillsyn över sanering tas avgift ut enligt Malmö stads taxa enligt miljöbalken.

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Namnunderskrift
	Namnförtydligande

Anmälan skickas till: Malmö stad, Miljöförvaltningen 205 80 Malmö.