


Anmälan om sanering av tandvårdsklinik

Anmälan enligt 28 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Sökande

Verksamhetens/tandvårdsklinikens namn	Organisationsnummer
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress
Fakturaadress (om annan än utdelningsadress)	Er referens

Fastighetsägare

Fastighetsägarens namn	Fastighetsbeteckning
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress
Fastighetsägaren är informerad om saneringen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Eventuella synpunkter från fastighetsägaren	

Saneringsföretag

Företagsnamn	Ansvarig sanerares namn
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress
Datum för planerad sanering (åååå-mm-dd)	

Uppgifter om fastigheten och tandvårdskliniken

Tandvårdsverksamheten har bedrivits i lokalerna sedan (årtal)	Nuvarande tandvårdsklinik har varit aktiv i lokalerna sedan (årtal)
Antal behandlingsplatser/behandlingsrum	

Amalgamavskiljare (system)		
<input type="checkbox"/> Vått	<input type="checkbox"/> Torr	<input type="checkbox"/> Diskbänksavskiljare
Rörmaterial		
<input type="checkbox"/> Plaströr	<input type="checkbox"/> Betongrör	<input type="checkbox"/> Gjutjärnsrör
<input type="checkbox"/> Annan:		
Avloppsstammarna har bytts ut		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Sanering har utförts tidigare		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Saneringsuppgifter

<input type="checkbox"/> Bifoga en Vatten- och Avloppsritning (VA-ritning) där de kvicksilverförorenade avloppsrören är tydligt markerade.
Saneringens omfattning
<input type="checkbox"/> Till huvudstammen <input type="checkbox"/> Till renslucka i källaren <input type="checkbox"/> Till kommunal anslutningspunkt
<input type="checkbox"/> Annan omfattning:
Saneringen omfattar rör som är anslutna till
<input type="checkbox"/> Behandlingsstol <input type="checkbox"/> Diskbänk i steril <input type="checkbox"/> Tvättställ från behandlingsrum
<input type="checkbox"/> Centralt sugsystem <input type="checkbox"/> Bufferttank <input type="checkbox"/> Tvättställ från patienttoalett
<input type="checkbox"/> Annat:
Beskriv saneringsmetod samt utförandeförlopp (inkludera alla steg från inventering av avloppssystemet till slutbesiktning)
Riskbedömning ur ett hälso- och miljöperspektiv (en eventuell miljöteknisk utredning/inventering kan ligga till grund för en riskbedömning)
Redogör för de skyddsåtgärder som kommer att vidtas under hela saneringsprocessen för att minimera risken att kvicksilver sprids till avlopp, byggnad, och mark
Redogör för er hantering och förvaring av farligt avfall samt övrigt avfall som uppstår under saneringsprocessen
Avfallstransportör
Företagsnamn
<input type="checkbox"/> Transportören har tillstånd av länsstyrelsens för transport för farligt avfall

Verksamhetsbeskrivning efter sanering

Kommer ni att fortsätta att bedriva er verksamhet i fastigheten?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Lokalernas användning efter sanering	
<input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet där arbete med amalgam kommer fortsätta	
<input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet utan arbete med amalgam	
<input type="checkbox"/> Annan verksamhet än tandvård:	
<input type="checkbox"/> Annat:	
Den dentala utrustningen kommer att	
<input type="checkbox"/> Fortsätta användas av verksamheten	
<input type="checkbox"/> Flyttas med till nya lokaler	
<input type="checkbox"/> Skrotas	
<input type="checkbox"/> Säljas/överlåtas till annan verksamhet:	
<input type="checkbox"/> Annat:	
Redogör för er hantering av det farliga avfallet som uppkommer vid förändring av verksamheten (sugslangar, partikelfällor, amalgamavskiljare, buffert-tank, med mera)	
Avfallstransportör	Företagsnamn
<input type="checkbox"/> Transportören har tillstånd av länsstyrelsens för transport för farligt avfall	
Avfallsmottagare	

Vid flytt av verksamheten inom Göteborgs kommun

Eventuellt nytt kliniknamn	Ny adress
Nytt telefonnummer	Datum för flytt (åå-mm-dd)

Övrig information

--

Fastighetsägarens namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Avgift

För handläggning av anmälan tas en timavgift ut genom att den faktiskt nedlagda handläggningstiden multipliceras med timtaxan. Information om timavgift se på Göteborgs Stad webbsida: Företagare/ Tillstånd och regler/ Miljö- och hälsoskydd/ Avgifter för miljötillsyn

Behandling av personuppgifter

Miljöförvaltningen behandlar personuppgifter när det är nödvändigt för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i vår myndighetsutövning. Personuppgifter kan komma att lämnas ut till andra om det krävs enligt lag eller annan författning eller är nödvändigt för ärendets handläggning. Miljö- och klimatkommittén ansvarar för att personuppgifter behandlas i enlighet med EU:s dataskyddsförordning GDPR. Läs mer på goteborg.se/personuppgiftermiljoforvaltningen

Om du har skyddade personuppgifter ska du inte använda denna blankett utan istället ta kontakt med miljöförvaltningen.

Miljöförvaltningen

Box 7012, 402 31 Göteborg

Telefon: 031-365 00 00

E-post: miljoforvaltningen@miljo.goteborg.sewww.goteborg.se/miljoforvaltningen