



FINS PÅNG

*Ifylld blankett skickas till*

**Finspångs kommun  
Bygg- och miljöenheten  
612 80 Finspång**

## Anmälan - cisterner som tas ur bruk/avyttras

Anmälan enligt 9 kap 1 § Naturvårdsverkets föreskrifter (NFS 2003:24) om skydd mot mark- och vattenföroreningar vid lagring av brandfarliga vätskor.

### Uppgifter om cisternägaren

Namn:		Organisationsnummer/personnummer:
Utdelningsadress:	Postnummer och postort:	
E-post adress:	Telefon:	Mobiltelefon:
Fakturaadress och fakturareferens:		

### Uppgifter om cisternen

Fastighetsbeteckning:	Cisternummer:
Adress:	Postnummer och postort:

**AVYTTRAS**, fyll i under punkt a.

**TAS UR BRUK**, fyll i under punkt b.

#### a.) Ny innehavare

Namn:		Organisationsnummer/personnummer:
Utdelningsadress:	Postnummer och postort:	
E-postadress:	Telefon:	Mobiltelefon:

#### b.)

Borttagna cisterner; antal, placering samt storlek:		
<input type="checkbox"/> st <b>Ovan mark</b> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> st <b>i mark</b> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> st <b>inomhus</b> m <sup>3</sup>
Cisternen har tömts: <input type="checkbox"/> Ja	När och av vem:	
Cisternen är rengjord: <input type="checkbox"/> Ja	När och av vem:	
Rörledningar borttagna: <input type="checkbox"/> Ja	När och av vem:	
Cisternen har tagits bort: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Sandfyllts	När och av vem:	

### Avgift

Enligt kommunfullmäktiges fastställda taxa (kf 2016-06-22 § 113) tas en avgift ut för handläggning av anmälan.

### Namnteckning

Ort och datum:	Underskrift:
----------------	--------------

Anm: Kopia på eventuella protokoll eller intyg skall bifogas.