



## Anmälan om installation av oljeavskiljare

Enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd §13

\* = obligatorisk uppgift

### Anmälan gäller\*

Ny anläggning.

Ändring av befintlig anläggning.

Befintlig anläggning.

**Tänk på att slam och olja som avskiljs i oljeavskiljaren klassas som farligt avfall och därför ställs det särskilda krav på anteckningar om avfallsmängd och vem avfallet lämnas till för vidarehantering.**

**Vid renovering av fastighet och nyinstallation är det endast Klass 1 oljeavskiljare som får installeras enligt SS-EN 858.**

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning*	Besöksadress*
Datum för när installationen planeras att vara utförd*	

### Verksamheter kopplade till anläggningen

Verksamhet 1*	Organisationsnummer*
Postadress*	Postnummer och postort*
Telefon	E-postadress
Beskrivning av verksamhet*	



Verksamhet 2	Organisationsnummer
Postadress	Postnummer och postort
Telefon	E-postadress
Beskrivning av verksamhet	

### Oljeavskiljare

Tillverkare*	Modell*
Typgodkännandenummer*	
Nominellt Flöde*	Volym (l eller m <sup>3</sup> )
Avskiljare installeras* <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus	Larmfunktion* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Slamavskiljare* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Oljeavskiljare kopplas till* <input type="checkbox"/> Spillvattennät <input type="checkbox"/> Dagvattenät
Oljeavskiljare är utrustad med*	<input type="checkbox"/> Provtagningsbrunn <input type="checkbox"/> Automatisk avstängningsventil
Oljeavskiljare tillhör*	<input type="checkbox"/> Klass 1 <input type="checkbox"/> Annat ( <i>ange vad</i> ):

### Tömning

Tömningsentreprenör*	Tömningsintervall*
----------------------	--------------------



### Övrig information

--

### Anmälare

Företagets/bolagets namn*	Organisationsnummer*
Företagets/bolagets postadress *	Postnummer och postort*
Faktureringsadress om annan än ovan, ange ev fakturareferens	
Kontaktperson	Telefonnummer till kontaktperson
E-post till kontaktperson	

### Fastighetsägare (om annan än anmälaren)\*\*

Namn*	Person-/organisationsnummer*
Telefon	E-postadress

\*\*Fastighetsägaren är ansvarig för anläggningen och bör vara den som anmäler, i annat fall ska medgivande från denne bifogas.

### Bilagor:

Observera att handläggningen inte kan påbörjas förrän anmälan är komplett.

- Fullständig VA-ritning med förslag på installation av avskiljare
- Fullständiga dimensioneringsberäkningar
- Beskrivning av vad som är kopplat till avskiljaren
- Kopia på upprättat tömningskontrakt
- Teknisk beskrivning på oljeavskiljaren



**Underskrift**

Underskrift*	Datum*
Namnförtydligande*	

**Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa. Avgift tas ut för handläggning oavsett beslut.**

Karlskrona kommun

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen

371 83 Karlskrona

E-post: [Samhallsbyggnadsforvaltningen@karlskrona.se](mailto:Samhallsbyggnadsforvaltningen@karlskrona.se)

Telefon: 0455-30 30 00