



## **Tänk på det här när du fyller i blanketten ”Anmälan om sanering av kvicksilverförorenade avloppsrör”**

En blankett som är helt rätt ifylld gör att ärendet går snabbare att handlägga. Glöm därför inte att fylla i alla administrativa uppgifter och en kontaktperson som förvaltningens handläggare kan nå ifall frågor finns. Det är viktigt att anmälan innehåller de uppgifter, ritningar och beskrivningar som behövs för att förvaltningen ska kunna göra en bedömning av verksamheten och/eller åtgärden. På blanketten står det vilka bilagor och/eller vilken information som behöver bifogas. Det är viktigt att denna information skickas in tillsammans med ifylld blankett.

Om information saknas kommer handläggningstiden att förlängas eftersom förvaltningen kommer behöva begära in kompletteringar.

### **Varför anmälan**

Om man ska göra efterbehandlingsåtgärder, det vill säga avlägsna eller sanera kvicksilverförorenade rör, medför detta en ökad risk för spridning och exponering av kvicksilver om det görs på fel sätt. Därför ska en anmälan göras till samhällsbyggnadsförvaltningen.

Vid flytt av verksamheten till annan adress inom Solna fyll i blanketten ”Information om miljöfarlig verksamhet” och skicka in denna till förvaltningen.

### **Lämna in anmälan i god tid**

Ni måste göra er anmälan senast sex veckor innan verksamheten planeras att starta och/eller åtgärden ska vidtas. Ni får starta verksamheten när ni har fått skriftligt svar från förvaltningen. Har ni inte fått ett svar efter sex veckor får ni starta er verksamhet/genomföra åtgärden ändå.

### **Underskrift**

Det är viktigt att blanketten skrivs under av rätt person, exempelvis firmatecknare eller fastighetsägare. Om ni fyller i blanketten på dator ska ni skriva ut den, underteckna och skicka in den per post.



### **Lagar och regler**

Som verksamhetsutövare är ni skyldig att känna till de lagar och regler som er verksamhet omfattas av, till exempel 10 kapitlet miljöbalken.

### **Avgift**

Observera informationen om avgift som finns på blanketten.

### **Mer information**

Det finns mer information att läsa på [www.solna.se](http://www.solna.se), sök på ”tandvård”.

### **GDPR**

De uppgifter som ni fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig information inom samhällsbyggnadsförvaltningen för att vi ska kunna ge er den service ni har rätt till. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). Om du vill veta mer om din personuppgiftsbehandling kan du läsa mer här

<https://www.solna.se/gdpr/>



## Anmälan om sanering av kvicksilverförorenade avloppsrör

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

### 1. Allmänna uppgifter om sökande

Sökande	Person-/organisationsnummer
Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Postadress (om annan än besöksadress)	Postnummer och ort
Kontaktperson	
Telefonnummer kontaktperson	E-post kontaktperson

### 2. Adress och fastighet

Gatuadress för verksamheten
Fastighetsbeteckning för verksamheten

### 3. Faktureringsuppgifter

Namn	Person-/organisationsnummer
Faktureringsadress (C/O, gatuadress)	
Postnummer och ort	Fakturareferens
<b>Observera att Solna stad inte skickar PDF-faktura per e-post till privatpersoner</b>	
GLN-nummer (för elektronisk faktura)	E-postadress (för PDF-faktura)

### 4. Start av verksamheten/åtgärden

Åtgärden planeras att starta, datum	Åtgärden beräknas vara klar, slutdatum
-------------------------------------	--

### 5. Uppgifter om tandvårdsverksamheten

Ansluten till praktikertjänst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---



Fastighetens byggnadsår	
Fastighetsägare	Organisationsnummer
Fastighetsägaren är informerad om efterbehandlingen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja; ev. synpunkter från fastighetsägaren:	
Tandklinik har totalt funnits i kliniken sedan år	Antal behandlingsrum
Sugsystem/amalgamavskiljare <input type="checkbox"/> Vått, amalgamavskiljare installerad sedan år: <input type="checkbox"/> Torrt, amalgamavskiljare installerad för samtliga sedan år: <input type="checkbox"/> Diskbänkvaskiljare installerad sedan år:	
Rörmaterial <input type="checkbox"/> Plaströr <input type="checkbox"/> Kopparrör <input type="checkbox"/> Gjutjärnsrör <input type="checkbox"/> Rostfritt stål <input type="checkbox"/> Annat:	
Avloppsrens placering i lokalerna <input type="checkbox"/> Liggande i fastighetens betongbjälklag <input type="checkbox"/> Hängande i taket i våningen under <input type="checkbox"/> Liggande i fastighetens träbjälklag <input type="checkbox"/> Liggande i golvet eller monterade på vägg <input type="checkbox"/> På annat sätt:	
Är avloppsstammarna i fastigheten utbytta eller spolade? <input type="checkbox"/> Ja, år <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	
Är avloppsrören mellan amalgamavskiljare och vertikal avloppsstam utbytta eller spolade? <input type="checkbox"/> Ja, år <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	
Är avloppsrören från kliniken utbytta eller spolade? <input type="checkbox"/> Ja, år <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	

## 6. Uppgifter om saneringen

Typ av sanering <input type="checkbox"/> Slutsanering <input type="checkbox"/> Driftsanering	
Tidpunkt för saneringen	Tidpunkt för ev förbesiktning av saneringsföretag
Företag som ska utföra saneringen	
Adress	



Kontaktperson	Telefon
Transportör som ska anlitas för transport av kvicksilveravfallet (farligt avfall)	Godkänd för <input type="checkbox"/> transport av farligt avfall
Saneringen kommer att utföras på kvicksilverförorenade rör som är ansluten till <input type="checkbox"/> Behandlingsstol, antal <input type="checkbox"/> Tvättställ från patienttoalett, antal <input type="checkbox"/> Diskbänk i steril, antal <input type="checkbox"/> Centralt sugsystem <input type="checkbox"/> Tvättställ från behandlingsrum, antal <input type="checkbox"/> Annat	
Sanering kommer att utföras av annan utrustning än avloppsrör <input type="checkbox"/> Bufferttank <input type="checkbox"/> Annat:	
Åtgärd <input type="checkbox"/> Saneringen 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 efterbehandling, nämligen	

## 7. Slutsanering

Den dentala utrustningen kommer att <input type="checkbox"/> Tas över av annan användare <input type="checkbox"/> Flyttas med till nya lokaler <input type="checkbox"/> Skrotas <input type="checkbox"/> Annat:
Farligt avfall från verksamheten (sugslangar, partikelfälla, amalgamavskiljare, bufferttank mm) kommer att omhändertas av:
Lokalerna kommer efter saneringen att användas för <input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet med amalgamarbete (fyllning och/eller utborrning) <input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet utan amalgamarbete <input type="checkbox"/> Annan verksamhet än tandvård ange vad: <input type="checkbox"/> Lokalerna kommer att byggas om med beräknad tidpunkt
Verksamheten flyttar till annan adress inom Solna, blanketten "Information om miljöfarlig verksamhet" <input type="checkbox"/> Har skickat in till förvaltningen den <input type="checkbox"/> Kommer att skickas in till förvaltningen senast:



Övrig information
-------------------

### 8. Bilagor

1	Anteckningar/analysprotokoll från provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören.
2	Ritning där längd och rördimension beskrivs. Vilka röravsnitt som avses åtgärdas och vilka som inte omfattas av efterbehandlingen ska framgå.
3	
4	

### Information om avgift för handläggning och tillsyn

Avgifter tas ut enligt "Taxa för Solna stads prövning och tillsyn enligt miljöbalken". Taxan finns tillgänglig på [www.solna.se](http://www.solna.se). Sök på "taxa miljö".

För handläggning av anmälan tas en timavgift ut. Avgiften är för närvarande 1 496 kronor per timme enligt taxan för år 2024. Avgiften betalas efter särskilt beslut.

Avgiften ska betalas oavsett vilket beslut som tillsynsmyndigheten fattar. Avgiften ska även betalas i de fall den sökande tar tillbaka sin anmälan.

### Underskrift

Lämnade uppgifter är riktiga och jag har tagit del av informationen om avgiften

Underskrift	Namnförtydligande och datum
-------------	-----------------------------

**Blanketten e-postas till**

[miljohalsoskyddsnamnden@solna.se](mailto:miljohalsoskyddsnamnden@solna.se)

**skickas till**

Solna stad, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 171 86 Solna

**eller lämnas till**

Solna stadshus, Stadshusgången 2, Solna centrum