Gällivare kommun

Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen

Anmälan om sanering av tandvårdsklinik

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

Anmälan ska komma in till miljöförvaltningen **senast 6 veckor** innan saneringen påbörjas, för att miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen ska hinna handlägga ärendet.

ADMINISTRATIVA UPPGIFTER – VERKSAMHET OCH TANDVÅRDSKLINIK

Tandvårdsklinik som anmälan avser, klinikens namn
Besöksadress till tandvårdsklinik som anmälan avser
Fastighetsbeteckning
Tandvårdsklinikens e-postadress
Tandvårdsklinikens telefon-/mobiltelefonnummer

Ansvarig verksamhetsutövare	
Telefon-/mobiltelefonnummer	E-postadress
Postadress	Faktureringsadress
Organisationsnummer	Kontaktperson
Kan miljöförvaltningen skicka meddelanden och beslut till er via e-postadress? ☐ Ja, till adress: ☐ Nej	

ADMINISTRATIVA UPPGIFTER - FASTIGHETSÄGARE

Namn	E-postadress
Postadress	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefon-/mobiltelefonnummer
Fastighetsägaren är informerad om saneringen (*Fastighetsägaren ska informeras vid en anmälan om sanering)* ☐ Nej ☐ Ja: eventuella synpunkter från fastighetsägaren:	

UPPGIFTER OM FASTIGHETEN OCH TANDVÅRDSKLINIKEN

Fastighetens byggår	Vi eller någon annan har haft tandvårdsklinik i lokalen sedan ca, år
Vi har haft tandvårdsklinik i lokalen sedan cirka, antal år	Antal behandlingsplatser/behandlingsrum

Sugsystem/amalgamavskiljare

☐ Vått, amalgamavskiljare installerad sedan år:

☐ Torrt, amalgamavskiljare installerad för samtliga stolar sedan år:

☐ Diskbänksavskiljare installerad sedan år:

Rörmaterial

☐ Plaströr ☐ Kopparrör ☐ Gjutjärnsrör ☐ Annat:

Avloppsrörens placering i lokalerna

☐ Liggande i fastighetens betongbjälklag

☐ Liggande i fastighetens träbjälklag

☐ Hängande i taket i våningen under

☐ Liggande på golvet eller monterad på vägg

☐ På annat sätt:

Finns aktuell ritning över klinikens rör ☐ Ja ☐ Nej

Är avloppsstammarna i fastigheten utbytta eller tidigare spolade? (Kontakta fastighetsägare för att få information om detta)

☐ Ja, år ☐ Nej

Är avloppsrören inne på kliniken utbytta eller spolade?

☐ Ja, år ☐ Nej

Är avloppsrören från kliniken fram till förbindelsepunkten på det kommunala spillvattennätet utbytta eller spolade? (Kontakta fastighetsägare för att få information om detta)

☐ Ja, år ☐ Nej

UPPGIFTER OM SANERINGEN

Typ av sanering

☐ Driftsanering under pågående verksamhet.

☐ Driftsanering på grund av att annan tandvårdsklinik tar över kliniken.

☐ Slutsanering på grund av flytt/nedläggning. Ingen fortsatt tandvårdsklinik i lokalerna efter flytt/nedläggning.

☐ Fastighetsägare planerar stambyte.

Saneringens omfattning

☐ Till huvudstammen. Rörlängd, antal meter, rördimension:

☐ Till renslucka i källaren. Rörlängd, antal meter:

☐ Till kommunal förbindelsepunkt. Rörlängd; antal meter, rördimension:

☐ Annan omfattning:

Motivera hur ni har och varför ni valt er spolpunkt/demontering:

Sanering kommer utföras av kvicksilverförorenade rör som är anslutna till

☐ Behandlingsstol, antal:

☐ Diskbänk i steril, antal:

☐ Tvättställ från behandlingsrum, antal:

☐ Tvättställ från patienttoalett, antal:

☐ Centralt sugsystem

☐ Bufferttank

☐ Golvbrunn

☐ Annat:

Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen

Tingshusgatan 8-10 mobpost@gallivare.se

98281 Gällivare Telefon vxl: 0970 - 81 80 00

Saneringens omfattning ska redovisas i en läsbar VA/VVS-ritning över fastigheten fram till kommunala förbindelsepunkten.
Markera vilka röravsnitt som ska åtgärdas och vilka som inte omfattas av saneringen.
Om inte alla rör på fastigheten omfattas av saneringsåtgärden – motivera varför.

Åtgärd

☐ Sanering kommer att ske genom högtrycksspolning. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall.

☐ Avloppsrör och /eller andra delar kommer att demonteras och omhändertas som farligt avfall.

☐ Annan typ av sanering:

Tidpunkt för saneringen	Organisationsnummer till företaget
Företag som ska utföra saneringen	Telefonnummer till kontaktpersonen
Kontaktperson på saneringsföretaget	Anläggning dit det farliga avfallet kommer transporteras
Transportör som ska anlitas för transport av kvicksilveravfallet Avfallskod 180110/ 170901 (farligt avfall)	

Bilagor som ska bifogas anmälan

☐ Ritning över de rör som ska saneras.

☐ Kopia på **tillstånd** till transport av farligt avfall.

☐ Eventuella analysprotokoll från provtagning, filmning eller mängduppskattning av kvicksilverslammet i rören.

FÖRÄNDRING AV VERKSAMHETEN – UPPGIFTER OM BYTE/OMBYGGNATION/AVVECKLING

Den dentala utrustningen kommer att

☐ Avyttras till annan användare, företagsnamn:

☐ Flyttas med till nya lokaler

☐ Skrotas

☐ Annat:

Farligt avfall vid förändring av verksamheten (sugslangar, partikelfälla, amalgamavskiljare, bufferttank med mera) kommer att omhändertas av:

Lokalernas användning efter saneringen

☐ Normal tandvårdsklinik kommer fortsättningsvis att bedrivas i lokalen som innebär vissa arbeten med amalgam, till exempel avlägsna gamla amalgamfyllningar.

☐ Tandvårdsarbete där amalgam tas bort kommer **inte** att ske.

☐ Annan verksamhet än tandvård, nämligen:

☐ Lokalerna kommer att byggas om till: med beräknad tidpunkt:

VID FLYTT AV TANDVÅRDSKLINIK TILL ANNAN ADRESS

Eventuellt nytt kliniknamn
Ny adress
Nytt telefonnummer
Tidpunkt för flytt

Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen
Tingshusgatan 8-10 mobpost@gallivare.se
98281 Gällivare Telefon vxl: 0970 - 81 80 00

ÖVRIG INFORMATION

UNDERSKRIFT

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Information

Anmälan med bilagor skickas till:
mobpost@gallivare.se

Alternativt via post till:
Gällivare kommun - Miljöavdelningen
Tingshusgatan 8-10
982 81 Gällivare