



**Anmälan om cisterner och rörledningar  
som tas ur bruk**

Skickas till  
**Överkalix kommun**  
Bygg- och miljönämnden  
956 81 ÖVERKALIX

1. Uppgifter om cisterninnehavare		
Namn (person eller företag)	Organisations-/Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
E-postadress	Skriftlig kommunikation sker helst med <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Brevpost	
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

2. Fastigheten där cisternen är installerad		
Fastighetsägare	Fastighetsbeteckning	
Adress	Postnummer	Postort

3. Uppgifter om cisternen som ska tas ur bruk	
Cisternens tillverkningsnummer	Cisternens volym: ..... m <sup>3</sup>
Cisternen fanns: <input type="checkbox"/> I mark <input type="checkbox"/> Ovan mark <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> I byggnad	
Rörledningen fanns: <input type="checkbox"/> I mark <input type="checkbox"/> Ovan mark <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> I byggnad ovan golv <input type="checkbox"/> Fanns ingen rörledning	

4. Ny värmekälla
Uppvärmningen har ändrats till <input type="checkbox"/> Fjärrvärme <input type="checkbox"/> Jord-/bergvärme <input type="checkbox"/> Ved-/biopanna <input type="checkbox"/> Ej ändrad, fortsatt oljeeldning <input type="checkbox"/> Annat, vänligen ange: .....



5. Vilka åtgärder har vidtagits med cistern och rörledning?	
Cistern och rörledning har tagits ur bruk	<input type="checkbox"/> Ja, den ..... (ange datum)
Cistern och rörledning har tömts och rengjorts? Om ja, vem har utfört rengöringen?	<input type="checkbox"/> Ja, den ..... <input type="checkbox"/> Nej Namn: ..... Org. Nr: .....
Farligt avfall har lämnats bort Om ja, till vem lämnades avfallet?	<input type="checkbox"/> Ja, den ..... <input type="checkbox"/> Nej Namn: ..... Org. Nr: .....
Cistern har lämnats till skrotning Om ja, vem har tagit emot cistern?	<input type="checkbox"/> Ja, den ..... <input type="checkbox"/> Nej (förklara under övrigt) Namn: ..... Org. Nr: .....
Cisternen har sandfyllts efter godkännande från bygg- och miljökontoret?	<input type="checkbox"/> Ja, den ..... <input type="checkbox"/> Nej
Påfyllnadsrör och avluftningsrör har avlägsnats eller pluggats? Om ja, vem har utfört arbetet?	<input type="checkbox"/> Ja, den ..... <input type="checkbox"/> Nej Namn: ..... Org. Nr: .....

6. Övriga upplysningar

7. Bilagor som ska bifogas till anmälan
<ul style="list-style-type: none"><li>• Saneringsintyg</li><li>• Mottagningsbevis från avfallsmottagare</li><li>• Fotodokumentation</li></ul>



### **Handläggning**

Vänligen skicka in en fullständigt ifylld blankett. Om uppgifter saknas kan vi efterfråga kompletteringar, vilket förlänger handläggningstiden. Det kan därför ta längre tid för er att få ett beslut från oss.

### **Behandling av personuppgifter**

Bygg- och miljönämnden i Överkalix kommun ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Vi behandlar dina personuppgifter för att kunna handlägga och utreda ärenden, fatta beslut och kommunicera handlingar med dig. Läs gärna mer på [www.overkalix.se/gdpr](http://www.overkalix.se/gdpr).

### **Förenklad delgivning**

Kommunen kan komma att använda förenklad delgivning för att delge er handlingar i ert ärende. Mer information om förenklad delgivning hittar ni under <http://overkalix.se/kommun/miljoavdelning/delgivning/>.

### **Underskrift (av cisterninnehavaren)**

.....  
Ort och datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande