



LANDSKRONA STAD

Miljöförvaltningen

2022-06-15

# (##)

## Anmälan om kvicksilversanering

Anmälan ska ha inkommit 6 veckor innan saneringen påbörjas. Ärendet handläggs först efter att en fullständig anmälan har inkommit. Handläggningstiden beräknas till sex veckor. Först därefter kan saneringen påbörjas. Blanketten kan fyllas i med gratisprogrammet Acrobat Reader.

### Administrativa uppgifter - verksamhet och tandvårdsklinik

Tandvårdsklinikens namn

Diarie-nr

Besöksadress till tandvårdskliniken

Verksamhetens ID-nr

Fastighetsbeteckning

e-postadress

Telefon/mobiltelefon

Ansvarig verksamhetsutövare

e-postadress

Postadress

Faktureringsadress

Organisationsnummer

Kontaktperson

Kan meddelanden och beslut skickas till er e-postadress, om ja ange e-postadress

JA

NEJ

### Administrativa uppgifter - fastighetsägare

Namn

e-postadress

Postadress

Organisationsnummer

Kontaktperson

Telefon/mobiltelefon

Fastighetsägaren är informerad om saneringen

JA

NEJ

Om ja, eventuella synpunkter från fastighetsägaren

**Landskrona stad**  
Miljöförvaltningen  
261 80 Landskrona  
**Besöksadress:** Drottninggatan 7

**Tel.** 0418-47 00 00  
[miljo@landskrona.se](mailto:miljo@landskrona.se)  
[www.landskrona.se](http://www.landskrona.se)

**Bankgiro:** 868-6123  
**Org nr:** 212000-1140

## Uppgifter om fastigheten och tandkliniken

# (##)

Fastighetens byggår

Någon annan har bedrivit tandvårdsverksamhet i lokalen ca. antal år

Ni har bedrivit tandvårdsverksamhet i lokalen ca. antal år

Antalet behandlingsplatser eller behandlingsrum

### Sugsystem, amalgamavskiljare

 Vått; amalgamavskiljare installerad sedan år:

Antal år

 Torr; amalgamavskiljare installerad för samtliga stolar sedan år:

Antal år

 Diskbänkvaskiljare installerad sedan år:

Antal år

Rörmaterial

 Plast Koppar Gjutjärn Annat

Om ja, ange rörmaterialet

### Avloppsrörens placering i lokalerna

 Liggande i fastighetens betongbjälklag Liggande i fastighetensträbjälklag Hängande i taket våningen under Liggande på golvet eller monterad på vägg Ja, på annat sätt

Om ja, ange sättet

Finns aktuell ritning över klinikens rör?

JA

NEJ

Är avloppsstammarna i fastigheten utbytta eller tidigare spolade?

JA

NEJ

Om ja, ange året

### Uppgifter om saneringen

 Till huvudstammen

Ange rörlängd i m och rördiameter i cm

 Till renslucka i källaren

Ange rörlängd i m

 Till kommunal anslutningspunkt

Ange rörlängd i m och rördiameter i cm

 Annan omfattning

Ange vilken

Sanering av kvicksilverförorenade rör kommer att utföras av rör som är anslutna till:

 Behandlingsstol

Ange antal

 Diskbänk i steril

Ange antal

 Tvättställ från behandlingsrum

Ange antal

 Tvättställ från patienttoalett

Ange antal

 Centralt sugsystem Bufferttank Annat

Ange vad

**Saneringens ska redovisas i en läsbar VA-ritning över fastigheten fram till den kommunala anslutningspunkten.**

Markera vilka röravsnitt som ska åtgärdas och vilka som inte omfattas av saneringen. Om inte samtliga rör på fastigheten omfattas av saneringsåtgärden - motivera varför.

Motivera

- 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      Ange vilken

Tidpunkt för saneringen

Tidpunkt för besiktning av saneringsföretag

Företag som ska utföra saneringen

Företagets organisationsnummer

Kontaktperson på saneringsföretaget

Telefonnummer till kontaktperson

Transportör som ska anlitas för transport av kvicksilveravfall (farligt avfall)

Anläggning dit det farliga avfallet ska transporteras

**Obligatoriska bilagor**

- Ritning enligt ovan.
- 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/ombyggnad/avveckling**

Den dentala utrustningen kommer att:

- Avyttras till annan användare:      Ange vilken
- Flyttas med till nya lokaler
- Skrotas
- Annat      Ange vad

Farligt avfall: Vid förändring av verksamheten (sugslangar, partikelfällor, amalgamavskiljare, bufferttank m m.) kommer att omhändertas av:

**Lokalens användning efter saneringen**

- Tandvårdsverksamhet kommer fortsättningsvis att bedrivas i lokalen som innebär vissa arbeten med amalgam, t. ex avlägsna gamla amalgamfyllningar
- Tandvårdsarbeten där amalgam avlägsnas kommer **inte** att ske
- Annan verksamhet än tandvård:      Ange vilken
- Lokalerna kommer att byggas om till:      Ange till vad och beräknad tidpunkt

**Vid flytt av verksamheten till annan adress**

Eventuellt nytt kliniknamn

Ny adress

Nytt telefonnummer

Tidpunkt för flytt

Övrig information

## Avgift

Vid tillsyn av sanering tas avgift ut enligt Landskrona stads taxa enligt miljöbalken.

### Förenklad delgivning

I detta ärende kan miljöförvaltningen komma att använda sig av förenklad delgivning. Det innebär att beslutet kan komma att delges er genom att handlingen skickas som ett vanligt brev till den adress som vi fått uppgift om att ni kan nås på. Följande arbetsdag efter att beslutet har skickats, skickar vi till samma adress ett kontrollmeddelande om att handlingen har sänts. Ni får alltså två brev från oss.

Ni anses delgiven handlingen två veckor från det att vi skickat kontrollmeddelandet. Den tid ni har att överklaga beslutet är tre veckor efter det datum ni anses delgiven.

Tänk på detta så länge ärendet pågår: Anmäl alltid adressändring till oss så att ni inte missar tidsfrister eller annat. Ange alltid ärendenummer. Om ni inte kan ta del av posten varannan vecka så bör ni meddela oss det. Om ni fått kontrollmeddelandet men inte det första brevet med beslutet, så kontakta oss snarast.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

### Den ifyllda och undertecknade anmälan samt bilagorna skickas till:

Miljöförvaltningen  
Stadshuset  
261 80 Landskrona  
e-post: miljo@landskrona.se