



# Anmälan om sanering/utbyte av kvicksilverförorenade avloppsrör

## Anmälan om avhjälpande åtgärd enligt 28 § (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

<b>Verksamhets- utövare</b>	Namn	Organisationsnummer
	Adress	Postnummer och ort
	E-post	Telefon:
	Kontaktperson	
	Fakturamottagare om annan än verksamhetsutövare (Namn, person-/ organisationsnummer, adress, ev ref.)	

<b>Fastighet</b>	Fastighetsbeteckning	
	Fastighetsägare	Organisationsnummer
	Adress	Postnummer och ort

<b>Anmälan avser</b>	<p>Avhjälpandeåtgärder av kvicksilverförorenade avloppsrör på tandvårdsklinik som varit anslutna till: Tandläkarstol    Diskbänk    Annan anslutning: _____</p> <p>Normal tandvårdsverksamhet kommer fortsättningsvis att bedrivas i lokal som innebär vissa arbeten med amalgam t ex avlägsna gamla amalgamfyllningar.</p> <p>Tandvårdsarbete som innebär avlägsning och insättning av amalgam kommer inte att ske efter att avloppsrören åtgärdats.</p> <p>Lokalen kommer efter åtgärderna att användas för annan verksamhet än tandvård.</p> <p>Finns medgivande från fastighetsägaren    Ja    Nej</p>
--------------------------	--

<b>Åtgärd</b>	<p>Avloppsrören kommer att saneras genom att högtrycksspolas. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall.</p> <p>Avloppsrören kommer att försiktigt demonteras och omhändertas som farligt avfall.</p> <p>Annan typ av avhjälpande åtgärd, nämligen _____</p> <p>Datum eller tidsperiod då åtgärderna planeras att genomföras: _____</p>
---------------	---

### Provtagning

Om provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören har utförts bifogas anteckningar och eventuell analysprotokoll.

<b>Utförande</b>	Följande företag avses utföra arbetet:	
	Transportör som innehar länsstyrelsens tillstånd för transport av farligt avfall kommer att anlitas.	
	Namn på transportören	Mottagare/behandlingsanläggning

<b>Frågor om avloppsrören</b>	Vi eller någon annan har haft tandvårdsmottagning i lokal sedan ca år: _____
	Vi har haft lokalen som vår tandvårdsmottagning sedan år: _____
	Vilket år eller årtionde är fastigheten byggd? _____
	Är stammarna bytta i fastigheten? Ja, ca år _____ Nej Vet ej
	Är avloppsrören mellan avskiljare och vertikal avloppstam utbytta? Ja, år _____ Nej/Vet ej
	<b>Hur är dessa avloppsrör placerade i lokalen?</b>
	Liggande på golvet eller monterade på vägg
	Röret är ingjutet i fastighetens betongbjälklag
	Röret ligger i fastighetens träbjälklag
	Röret hänger i undertaket i våningen under
Vet ej, men röret försvinner ner i golvet	
På annat sätt nämligen _____	
<b>Vilket eller vilka material är dessa avloppsrör gjord av?</b>	
Gjutjärn Plast Koppar Rostfritt stål	
Vet ej eller annat material, nämligen _____	
Är dessa avloppsrör rensade någon gång? Ja, ca år _____ Nej Vet ej	
Är avloppsrören från sterilen/diskbänken bytta? Ja, ca _____ Nej	
Är avloppsrören som går från diskbänken av samma material som de från stolen Ja Nej	

**Till anmälan bifogas:**

- en ritning eller skiss där längd och rördimension beskrivs
- vilka röravsnitt som avses att åtgärdas och vilka som inte omfattas av åtgärder ska markeras på ritningen
- bifoga medgivande till sanering från fastighetsägare
- fullmakt om annan än verksamhetsutövaren skriver under anmälan

Avhjälpan åtgärder, det vill säga avlägsna eller sanera kvicksilverförorenade rör, medför en ökad risk för spridning och exponering av kvicksilver om det görs på fel sätt. Därför är åtgärderna anmälningspliktiga.

Anmälan ska sändas till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund senast 6 veckor innan saneringen kommer att påbörjas.

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats [www.smohf.se/gdpr](http://www.smohf.se/gdpr)

Ort och datum	
Verksamhetsutövare underskrift	Namnförtydligande
Fastighetsägare	Namnförtydligande