



Anmälan om deponering av muddermassor

Södertörns miljö- & hälsoskyddsförbund
136 81 Haninge

Anmälan enligt 9 kap 6§ miljöbalken och 29 kap 19§ miljöprövningsförordningen (2013:251)

Fastighets- ägare	Namn	Person- / organisationsnummer
	Adress	Postnummer och ort
	E-post	Telefon
	Fakturamottagare om annan än fastighetsägare (Namn, person-/ organisationsnummer, adress)	

Kontaktperson	Namn	
	Adress	Postnummer och ort
	E-post	Telefon

Eventuellt ombud	Namn	Telefon
	E-post	

Anledning till muddringen	
--------------------------------------	--

Deponerings- område för muddermassor - land	Fastighetsbeteckning: _____ Kommun: _____
	Tippmassornas volym: _____ m ³ Markyta som berörs: _____ m ²
	Marklutning: Ingen Svag Relativt kraftig Kraftig
	Marktyp: (underlag) _____
	Befintlig växtlighet: _____
	Åtgärder (t.ex. invallning, dränering): _____
	Planerat efterarbete (åtgärder och tidplan): _____

Ägarför- hållanden - tippområde	Markägare, vattenrättsägare och fiskrättsägare: Fastighetsbeteckning och namn.
	Är företaget godkänt av denne/dessa: Ja Nej, inte av: _____

Muddringsplats	Bifoga gärna en skiss över området som visar t ex utbredningen av vass, bryggor m.m.
	Fastighetsbeteckning: _____
	Vattendjup före muddring: _____ m Vattendjup efter muddring: _____ m
	Bottenyta som muddras: _____ m ² Muddermassornas volym: _____ m ³
	Muddermassorna består av: Sand Lera Gyttja Annat material, som: _____
	Analysprotokoll från sedimentprov bifogas Sannolikt inte förorenat Förorenat, av: _____
	Vass eller annan högre vegetation inom muddringsområdet: Finns inte Finns
	I närheten av muddrområdet finns: Jordbruk Hushållsavlopp Industriavlopp Båtbrygga, antal båtar: _____ Varv Badplats Annat: _____

Tillstånd till muddring finns (kopia ska bifogas)

Anmälan om muddring har skett (kopia bifogas)

Ägarförhållanden - muddringsområdet	Markägare, vattenrättsägare och fiskrättsägare: Fastighetsbeteckning och namn.
	Är företaget godkänt av denne/dessa: Ja Nej, inte av:

Tidsperiod	Tidsperiod när muddring och deponering skall ske samt orsak till vald tidsperiod
	Tidsperiod: _____ Orsak till vald tidsperiod:

Muddringsmetod och transportsätt av muddermassorna	
---	--

Vem kommer att utföra muddring och deponering	Namn: _____ Telefon: _____
	Adress: _____

Fastighetsägare/grannar	Fastighetsägare som kan störas: Saknas
	Fastighetsbeteckning resp namn på ägare, som kan störas av muddring eller tippning:
	Har ovanstående fastighetsägare fått full information om företaget: Ja Nej

**Övriga
upplysningar**

Bilaga

Med anmälan ska bifogas:

Karta/kartor med muddrings- och tippområde markerade.

Fullmakt. Om annan än fastighetsägaren skriver under anmälan

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

Ort och datum	
Anmälares underskrift	Namnförtydligande