**Uppgifter om fordonstvätt**

*Fyll i det som är aktuellt för er verksamhet. Observera att ytterligare uppgifter kan krävas av Miljöavdelningen beroende på typ av verksamhet.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]  Ny verksamhet**  | **[ ]  Ändring av verksamhet**  | **[ ]  Befintlig verksamhet (övertagande)** |
| Verksamheten startades den |  | Fastighetsbeteckning      |
|       |
| **Verksamhetsutövare** |
| Företaget/verksamhetens namn  | Organisationsnummer / personnummer |
|       |  |       |
| Postadress | Postnummer och ort |
|       |       |
| Fakturaadress, om annan än ovanstående | Postnummer och ort  |
|       |       |
| Kontaktperson | Fakturareferens/ referenskod |
|       |       |
| E-postadress | Telefonnummer dagtid | Mobiltelefonnummer |
|       |       |       |

**Verksamhetens omfattning**

|  |  |
| --- | --- |
| Antal fordonstvättar/år  | Typ av fordon som tvättas |
|       |  |       |
| Antal hjultvättar/år | Vattenmängd som förbrukas/år |
|       |       |
| Finns slutet system för hjultvätt? Om ja, vilken typ? | Var släpps vatten från hjultvätt? |
|  Ja       Nej       |       |       |
| Verkstadsyta i kvadratmeter:  | Finns golvbrunnar i verkstaden: Ja       Nej       | Om golvbrunnar finns i verkstaden är dessa kopplade till en oljeavskiljare? Ja       Nej       |

**Reningsanläggning**

|  |  |
| --- | --- |
| Finns oljeavskiljare? Typ av oljeavskiljare | Finns larm? |
| Ja       Nej       | Klass 1      Klass 2       | Ja       Nej       |
| Finns separat slamavskiljare | Finns tömningsavtal för slam-och oljeavskiljare? |
| Ja       Nej       | Ja       Nej       |
| Antal tömningar/år Tömningsentreprenör | Finns ytterligare reningssteg? |
|        |       | Ja       Nej       |
| Flöde oljeavskiljare Finns koalescensfilter? | Typ av ytterligare reningssteg |
|       liter/sekund | Ja       Nej       |       |

**Tvättkemikalier - schampo och avfettningsmedel**

Namn på produkterna Är Svanenmärkt alt. finns

 med i Kemikaliesvepets

 listor, Ja/Nej

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Avfall**

|  |  |
| --- | --- |
| Finns avtal för kommunalt avfall?  | Mottagare farligt avfall |
| Ja       Nej       |  |  |
| Mottagare förpackningsavfall |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Övriga upplysningar**  |
|       |

**Att lämnade uppgifter är riktiga intygas av behörig firmatecknare**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Namnförtydligande |
|       |       |
| Underskrift |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Blanketten sänds till:**miljoavdelningen@orebro.seellerÖrebro kommunMiljö- och stadsbyggnadsförvaltningenMiljöavdelningenBox 3340070135 Örebro | **Avgift**Avgift utgår enligt av Kommunfullmäktige fastställd taxa.  |