



Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	
Eventuell adress	Fastighetsägare:

Namn/företagets namn:	Telefon:
Adress:	Mobiltelefon:
Postnummer och ort:	Fax:
Organisation/personnummer:	E-postadress:
Kontaktperson:	Telefon, kontaktperson:

--

Företag:	Organisationsnummer:
Kontaktperson:	Telefon, kontaktperson:

Företag:	Organisationsnummer:
Kontaktperson:	Telefon, kontaktperson:

Typ av förening (skicka med analysprotokoll, undersökningsrapporter eller liknande om det finns)

Föreningens uppkomst om den är känd	
Ange datum när verksamheten börjar och upphör:	Ange arbetsdagar och arbetstider för verksamheten:

Beskrivning av den närmaste omgivningen

Gäller detaljplan för området? ☐ Ja ☐ Nej			
Avstånd bostäder:	Avstånd fritidsbostäder:	Avstånd vattendrag, sjö, hav:	Avstånd vattentäkt:
Skyddsvärda områden/objekt natur/miljö/kultur:			

Beskrivning av efterbehandlingen

Beskriv saneringsmetod/åtgärd
Beskriv kontrollen för att förhindra spridning till omgivningen
Beskriv kontroller att området är rent efter sanering

Beskriv hur uppgrävda massor kommer att hanteras:	
Övriga upplysningar:	
Ange datum när verksamhet börjar och upphör:	Ange arbetsdagar och arbetstider för verksamheten:

Datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Anmälan skickas till

Kalix kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, bygg- och miljöavdelning, 952 81 Kalix, senast 6 veckor innan verksamheten ska startas.

Avgift

Handläggningsavgift för anmälan om användning av avfall för anläggningsändamål debiteras enligt fastställd taxa antagen kommunfullmäktige. Taxan finns i sin helhet på Kalix kommuns hemsida www.kalix.se

Personuppgifter i ansökan behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.