

Anmälan om att cistern tagits ur bruk

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att administrera handläggningen av ärendet och säkerställa efterlevnad av lagstiftningen. Handläggningen görs i enlighet med miljöbalken. Uppgifterna sparas i 5 år och skickas därefter till kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Bygg- och miljönämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första vända er till vårt Dataskyddsbud via Väsby direkt 08-590 970 00. vasbydirekt@upplandsvasby.se, med du har även möjlighet att lämna klagomål till Datainspektionen.

* Obligatoriska fält

Administrativa uppgifter

Fastighetsbeteckning *	Organisations-/personnummer *
Fastighetsägare *	Adress *
Postnummer *	Postort *
Telefon	E-postadress
Kontaktperson (om annan än fastighetsägaren)	Kontaktperson telefon

Cisternuppgifter

Cisternens tillverkningsnummer	Installationsår
Cisternens volym	Cisternen har innehållit *
Placering cistern * <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> I mark <input type="checkbox"/> Ovan jord	Placering rörledning * <input type="checkbox"/> Ovan jord <input type="checkbox"/> I mark/golv

Följande åtgärder vidtas

Töms och rengörs tanken? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tas tanken bort och omhändertas? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fylls tanken med sand efter besiktning? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Påfyllningsrör tas bort? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Avluftningsrör tas bort? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns nivåalarm innehållande kvicksilver? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Åtgärderna har utförts av

Åtgärderna har utförts av * <input type="checkbox"/> Cisterninnehavaren <input type="checkbox"/> Entreprenör (fyll i nedan)	
Namn	Adress
Postnummer	Postort
Telefon	E-postadress
Intyg över tömning och rengöring från anlitad entreprenör bifogas * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Markföreningar

Markförening har * <input type="checkbox"/> Ej påträffats <input type="checkbox"/> Påträffats	<input type="checkbox"/> Anmälts och sanerats (ange datum för anmälan)	Om markförening påträffats ange typ
---	---	-------------------------------------

Övriga upplysningar**Underskrift**

Ort och datum

Underskrift