



**Bromölla kommun**  
Miljökontoret

**Anmälan/information om cistern som tas ur bruk /skrotas.(enligt NSF 2003:24, kapitel 9 §1.)**

Sänds till:  
**Miljö- och byggnämnden**  
**Box 18, 295 21 Bromölla**

**Fastighetsbeteckning:**

--

**Cisternägare**

<i>namn:</i> .....	<i>adress:</i> .....
<i>postnr:</i> .....	<i>tel dagtid:</i> .....

**Fastighetsägare (om annan än cisternägare)**

<i>namn:</i> .....	<i>adress:</i> .....
<i>postnr:</i> .....	<i>tel dagtid:</i> .....

**Fakta om cisternen och placering**

<i>I mark</i> <input type="checkbox"/>	<i>Utomhus ovan mark</i> <input type="checkbox"/>	<i>Inomhus</i> <input type="checkbox"/>
<i>Material</i>	<i>Volym</i>	<i>Typ av vätska som förvarats</i>

**Rengöring/tömning**

<i>Datum för rengörning och tömning:</i> .....	
<i>Rengörning och tömning utförd/utföres av:</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Företag ackrediterat för kontroll av cisterner</i> <i>(Ange namn och adress nedan)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Annan</i> <i>(Ange namn och adress nedan)</i>
<input type="checkbox"/> <i>Fastighetsägare</i>	
<i>Namn:</i> .....	<i>Telefon:</i> .....
<i>Adress:</i> .....	<i>Postadress:</i> .....
<i>v.g. väänd</i>	

### Uppgifter om eventuell kvarvarande vätska

Finns/fanns vätska kvar i cisternen ?  Ja  Nej

Om ja, hur ska den omhändertas/har den omhändertagits ?

Av företag ackrediterat för kontroll av cisterner

Annat sätt, ange hur: .....

### Övrig fakta om cisternen

Har cisternen tagits bort ?  Ja  Nej

Har påfyllningsrör och avluftningsledning avlägsnats för att förhindra påfyllning av misstag?

Ja • Nej  Annan åtgärd, ange vilke:

### Cisternägares underskrift

Datum och namnteckning: .....

#### Information:

Handläggning av fullständigt och korrekt ifylld anmälan om skrotning av cistern är kostnadsfri.

De anmälda uppgifterna kommer att registreras i miljö- och byggnämndens register.

Registret är offentligt och tillgängligt för allmänheten.