

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning

**Ansvarig för cistern**

Namn		Telefon
Adress		Mobiltelefon
Postnummer	Ort	E-post

**Uppgifter om cisternen**

Volym i liter		Tillverkningsnr
Placering <input type="checkbox"/> I mark <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> Inom vattenskyddsområde		
Lagring av <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Spillolja		
Borttagen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum		Tömd och rengjord <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum
Sandfylld <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum		Annat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum   Vad?
Vem har utfört rengöringen?		
Farligt avfall har lämnats till		
Påfyllningsrör pluggat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Påfyllnings- och avluftningsrör demonterade <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Överfyllnadsskydd demonterat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Avställningsintyg skall i förekommande fall bifogas anmälan.

**Underskrift**

Datum

Underskrift

**Information**

Dina personuppgifter kommer att registreras vid behandling av anmälan.