

## Anmälan cistern

För lagring av eldnings-, diesel- och spillolja eller brandfarlig vätska inom vattenskyddsområde (information enligt 4 kap 1 § NFS 2003:24).

### Sökanden/verksamhetsutövare

(Verksamhetens) Namn/Bolagsnamn/Fastighetsägare	
Firmatecknare	Person- /organisationsnummer
Adress	Postadress
Kontaktperson vid frågor	Telefonnummer
E-post	Övrigt (eventuell webbplats eller liknande)

### Adress och fastighet

Gatuadress för verksamheten/åtgärden
Fastighetsbeteckning för verksamheten/åtgärden

### Faktureringsadress (om annan än ovan)

Faktureringsadress <b>OBS ange även eventuellt referensnummer som krävs vid fakturering</b>
Postnummer och ort

### Start av verksamheten/åtgärden

Verksamheten/åtgärden planeras att starta, datum	Verksamheten/åtgärden är tillfällig och avslutas, datum
--	---

### Uppgifter om cistern

Id-nr för cisternen (om sådan finns)	
Förvaring av <input type="checkbox"/> Dieselolja <input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Spillolja	Volym, m <sup>3</sup>
Placering <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> Ovan mark <input type="checkbox"/> I mark, helt eller delvis	
Förvaras cisternen inom vattenskyddsområde? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilket:	
Typ av cistern: <input type="checkbox"/> S-cistern (ej korrosionsbeständig) <input type="checkbox"/> K-cistern (korrosionsbeständig)	
Rörledningar förläggs: <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> Ovan mark <input type="checkbox"/> I mark, helt eller delvis	
Sekundärt skydd: <input type="checkbox"/> Invallad <input type="checkbox"/> Dubbelmantlad <input type="checkbox"/> Annat:	
Förses cisternen med överfyllnadsskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Förvaras cistern på hårdgjord yta (om ovan mark)? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Förvaras cistern med påkörningsskydd (om ovan mark)? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Kommentarer (t.ex. beskrivning av skyddsåtgärder):	

## Bilagor

1	Fackmannamässigt utförd ritning, helst i skala 1:400, med byggnader, tomtgräns, dag- eller spillvattenbrunnar och cisternens läge inritat.
2	Ev. kontrollrapport för cisternen (om sådan finnes).

## Information om avgift för handläggning och tillsyn

En avgift för handläggningen av anmälan tas ut enligt fastställd taxa av kommunfullmäktige. Faktura skickas separat. I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av förenklad delgivning. Information om detta hittar du på vår hemsida [www.bastad.se](http://www.bastad.se)

## Underskrift

Lämnade uppgifter är riktiga och jag har tagit del av informationen om avgiften

\_\_\_\_\_  
Underskrift (behörig företrädare)

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

### Personuppgiftshantering, GDPR

Jag ger härmed mitt samtycke till att Båstads kommun behandlar uppgivna personuppgifter för att kunna hantera mitt ärende. Mitt samtycke gäller tills vidare, men möjlighet finns att återta samtycket. I det fall jag återtar mitt samtycke kan Båstads kommun komma att behandla personuppgifterna med stöd av annan rättslig grund. Personuppgifterna kommer att behandlas under den tid som är nödvändigt för ändamålet. De kan också komma att behandlas under längre period för att arkiveras eller ingå i statistik. Personuppgifterna kommer inte att överföras till annan mottagare eller behandlas i tredje land. I det fall du önskar tillgång till, rättelse, radering eller begränsning av dina personuppgifter har du rätt att kontakta ansvarig nämnd och dess dataskyddsombud på [dataskyddsbud@bastad.se](mailto:dataskyddsbud@bastad.se) alternativt mejla [samhallsbyggnad@bastad.se](mailto:samhallsbyggnad@bastad.se) Du har också rätt att invända mot kommunens hantering av dina personuppgifter samt klaga till tillsynsmyndigheten.

Ifylld blankett skickas till:  
**Samhallsbyggnad**  
**Båstads kommun**  
**269 80 BÅSTAD**

eller mejlas till:  
[samhallsbyggnad@bastad.se](mailto:samhallsbyggnad@bastad.se)

### Båstads kommun

Samhallsbyggnad  
269 80 BÅSTAD  
Telefon: 0431-770 00 vx  
Plusgiro: 11 11 11 -1  
Org.nummer: 212000-0944  
[samhallsbyggnad@bastad.se](mailto:samhallsbyggnad@bastad.se)  
[www.bastad.se](http://www.bastad.se) rev.2018.10.08