

## Anmälan avser

Ny verksamhet  Ändring av verksamhet  Befintlig verksamhet  Annat:

Verksamheten beräknas starta (ange datum):	Verksamhetskod (kod (sifferkod) framgår av Miljöprövningsförordning (2013:251):
--	---

## Uppgifter om företaget/sökande

Företagets namn/företagarens namn	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

## Uppgifter om anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	Telefon
Postnummer och ort	Mobiltelefon
Kontaktperson i miljöfrågor	E-postadress

## Faktureringsadress

Jag vill att fakturor skickas till den adress jag angivit under <input type="checkbox"/> Uppgifter om företaget/sökande <input type="checkbox"/> Uppgifter om anläggningen <input type="checkbox"/> Särskild fakturaadress, enligt nedan	
Adressat	Referens
Adress	Postnummer och ort

## Bilagor som ska ingå i anmälan

<ul style="list-style-type: none"><li>• Verksamhetsbeskrivning</li><li>• Produktionskapacitet/verksamhetens omfattning</li><li>• Drifftider och transporter till och från verksamheten</li><li>• Redovisning av utsläpp eller andra miljöstörningar</li><li>• (t ex buller, vibrationer, lukt, damning eller ljussken.)</li><li>• Beskrivning av miljörisker med verksamheten och vilka skyddsåtgärder som kommer att vidtas</li><li>• Redovisning av hur de allmänna hänsynsreglerna uppfylls</li><li>• Lägesbeskrivning med situationsplan och redogörelse för verksamhetens läge i förhållande till bostäder, andra störningskänsliga verksamheter, vattenskyddsområde, vattentäkter och skyddad natur.</li></ul>	<b>I förekommande fall bifoga även bilagor som anger:</b> <i>Markera med kryss vilka bilagor som bifogas.</i> <input type="checkbox"/> Kemikalie- och råvaruförbrukning <input type="checkbox"/> Utformning av lagringsplatser för kemikalier o farligt avfall <input type="checkbox"/> Beskrivning av reningsanläggning <input type="checkbox"/> Beskrivning av avfallshantering, inkl. mängder <input type="checkbox"/> Cisterner för brandfarliga vätskor, se särskild blankett <input type="checkbox"/> Köldmedieanläggningar, se särskild blankett <input type="checkbox"/> Annat:
--	---

## Avgift och övrig info

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 av sökande

Ort och datum
Namnunderskrift
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 [dataskyddsombud@bastad.se](mailto:dataskyddsombud@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:

**Båstads kommun**  
**Samhallsbyggnad**  
**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