



# CISTERNER OCH RÖRLEDNINGAR SOM VARAKTIGT TAS UR BRUK ("skrotningsintyg")

Datum: .....

Ifylld blankett skickas till:

Miljö- och hälsoskyddsavdelningen  
Strömstads kommun  
452 80 Strömstad

**Cisternägare****Fastighetsägare (om annan än cisternägaren)**

Namn	Namn
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och postadress	Postnummer och postadress
Person/organisationsnummer	Person/organisationsnummer
Telefon dagtid	Telefon dagtid
E-post	E-post

**Fastighet:****Uppgifter om vilket slags anläggning**

Cistern i mark

Cistern ovan mark utomhus

Cistern inomhus

Cisternens volym, liter	Vätska (eldningsolja, diesel etc)	Ev. tillverkningsnr/beteckning
-------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Rörledningar i mark

Rörledningar utomhus, ej i mark

Rörledningar inomhus

**Cisterner och rörledningar som tagits ut bruk**

Cistern tagen ur bruk

Ja, datum: \_\_\_\_\_

Nej

Rörledningar tagna ur bruk

Ja, datum: \_\_\_\_\_

Nej

Cistern tömd och rengjord

Ja, datum: \_\_\_\_\_

Nej

Rörledningar tömda och rengjorda

Ja, datum: \_\_\_\_\_

Nej

Vem har utfört rengöringen?

Företag	
Kontaktperson	Telefon

Cistern  Borttagen datum: \_\_\_\_\_

Sandfylld, datum: \_\_\_\_\_

Varken eller

Påfyllnads- och luftningsrör borttagna:

Ja, datum: \_\_\_\_\_

Nej

Rörledningar borttagna:

Ja, datum: \_\_\_\_\_

Nej

Andra åtgärder som hindrar att cisternen kan fyllas
Övriga upplysningar
Sökandens namn och underskrift