



Bilaga, yrkesmässig hantering/förvaring av kemikalier

Sökande

Namn:	Telefonnummer:
-------	----------------

Skyddszon

Ange i vilken skyddszon hanteringen kommer att ske:

Primär skyddszon Sekundär skyddszon A Sekundär skyddszon B

Plats för förvaring

Förvaring av kemikalier kommer att ske på fastigheten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förvaring kommer ske: <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
Beskriv utrymmet där kemikalier förvaras:	

Uppgifter om förvarad mängd

Namn på kemikalie	Typ av förvaringskärl (tex plastdunk, fat)	Kärlets volym	Antal för- packningar	Totalvolym

Vid fler kemikalier än rader, bifoga en separat lista med ansökan.

Forts. uppgifter om förvarad mängd

Hur stor mängd kemikalier förvaras totalt i verksamheten vid ett och samma tillfälle ? _____

Plats för hantering

Hantering av kemikalier kommer att ske på fastigheten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hantering kommer ske: <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
Beskriv vilken typ av hantering som sker på fastigheten:	

Skyddsåtgärder

Vidtagna skyddsåtgärder för att motverka förorening av yt-/grundvatten	
Förvaras kemikalierna inom invallning? (hela den maximalt lagrade volymen ska kunna samlas upp och omhändertas vid läckage) <input type="checkbox"/> Ja, ange invallningens volym: _____ <input type="checkbox"/> Nej	
Är invallningen tät? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns golvbrunnar i anslutning till förvaringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kan invallningen samla upp hela den totalt lagrade volymen vid läckage? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Är invallningen hållfast för de produkter som förvaras i lokalen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Beskriv invallningen:	
Förvaras kemikalier i låst utrymme? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns säkerhetsdatablad för samtliga preparat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns påkörningsrisk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, finns i sådana fall påkörningsskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns tillgång till saneringsmedel? <input type="checkbox"/> Ja , vilken typ: _____ <input type="checkbox"/> Nej	

Kommentarer, ytterligare skyddsåtgärder som vidtas

Användningsområde m.m.

Beskriv vad kemikalierna används till, hur hantering (bl.a. transport, lagring och användning) kommer att gå till:

Bilagor

Skicka med följande bilagor:

Karta över lagringsområdet om lagring sker utomhus