



SVEDALA KOMMUN

Årsrapport För Bensinstationer/Bilverkstäder/Fordonstvättar

Driftår: _____

Företagets namn:	Huvudman (ansvarig):
Företagets adress:	Organisationsnummer:
Postadress:	Telefon dagtid:
Fastighetsbeteckning:	Mobil telefon:
Kontaktperson:	E-post:

Drivmedelsförsäljning/år

Blyad bensin: _____ m ³	Blyfri bensin: _____ m ³	Diesel: _____ m ³
Etanol bensin: _____ m ³	Gas: _____ Nm ³	

Biltvätt

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja och i så fall	<input type="checkbox"/> Manuell	<input type="checkbox"/> Automatisk
Vattenförbrukning/år: _____ m ³ Antal bilar/år: _____ Antal bilar/timme vid maxbelastning: _____			

Kemikalieförbrukning i tvättanläggning

Produkt	Produktnamn	Tillverkare	Använd mängd (liter/kg)	Varuinformationsblad finns
Schampo				<input type="checkbox"/>
Schampo				<input type="checkbox"/>
Avfettningsmedel				<input type="checkbox"/>
Avfettningsmedel				<input type="checkbox"/>
Avrinningsmedel				<input type="checkbox"/>
Vax				<input type="checkbox"/>
Annat				<input type="checkbox"/>

Ev. byte av biltvättkemikalier under året

Till: _____	Från: _____
Till: _____	Från: _____

Verkstad

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Förteckning över använda kemikaliesorter och mängder under aktuellt driftår finns hos verksamhetsutövaren		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Aktuell uppsättning av varuinformationsblad finns hos verksamhetsutövaren		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Avloppsvatten

Slam/Oljeavskiljare finns:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Abonnemang hos: _____	Mottagare: _____	Antal tömn/år: _____	
Datum för tömning av oljeskiljare:	Obs! Faktura för tömning ska kunna redovisas!		
Tömning 1: _____	Mängd: _____		
Tömning 2: _____	Mängd: _____		
Tömning 3: _____	Mängd: _____		

Oljeavskiljarlarm finns:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Datum för kontroll av oljeavskiljarlarm:			
Kontroll 1: _____			
Kontroll 2: _____			
Kontroll 3: _____			

Spolränna finns:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Datum för rensning av spolränna:			
Rensning 1: _____			
Rensning 2: _____			
Rensning 3: _____			
Rensning utförd av: _____	Mottagare: _____		

Miljöfarligt avfall

Avfallssort	Mängd	Transportör	Mottagare	Datum

Övrigt avfall i större mängd (t ex emballage)

Avfallssort	Mängd	Transportör	Mottagare	Datum

Instruktioner för drift och underhåll finns för:

- Automattvätt
- Manuell tvätt
- Oljeavskiljare
- Avfallshantering
- Återföringssystem för bensinångor

Driftstörningar/Åtgärder under året

Analysprotokoll för avloppsvattenprovtagning bifogas:

Ja

Nej

Ändringar i verksamheten som haft betydelse för miljön under det gångna året

Obs! Glöm inte att översända köldmedierapporter till Bygg- och miljökontoret senast den 31 mars!

Redogörelsen ska vara tydligt ifylld (texta gärna) och insänd till Bygg- och miljökontoret senast den 31 mars året efter redovisat driftår.

Redogörelsen ska undertecknas av den ansvarige vid företaget.

Behåll en kopia för eget arkiv.

Riktigheten i ovanstående intygas härmed

Datum

Underskrift

Namnförtydligande