

ANMÄLAN om avfallsinsamlings (uppgifter om mottagningsplatsen)**1. Uppgifter om mottagningsplatsen**

Mottagningsplatsens namn eller annan specificerande information samt besöksadress eller annan information som anger placeringen

2. Uppgifter om ev. miljötillstånd för mottagningsplatsens verksamhet

Myndighet som beviljat tillståndet samt tillståndsnummer och diarienummer

Tillstånd beviljat (datum)

Tillstånd som bilaga

Inget tidigare tillstånd för verksamheten

3. Uppgifter om tidpunkten för verksamheten

Datum då verksamheten inleds/ändras

Verksamheten är av fortlöpande natur

Verksamheten pågår en viss tid: verksamheten beräknas pågå

Inleds (datum)

Avslutas (datum)

4. Uppgifter om det avfall som samlas in på mottagningsplatsen

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

5. Utredning om de sopkärl som används på mottagningsplatsen (typ, antal, volym specificerat enligt avfallstyp)

| |
|--|
| |
|--|

6. Utredning om ordnade av avfallsinsmaling enligt statsrådets förordning om avfall (978/2021) 10 §

| |
|--|
| |
|--|

7. Utredning om transport av avfallet till behandling samt om de planderade behandlingssätten och behandlingsplatserna

7. Bilagor

Tilläggsutredning om det avfall som samlas in på mottagningsplatsen, bilaga

Tilläggsutredning om de sopkärl som används på mottagningsplatsen, bilaga

Tilläggsutredning om ordnande av avfallsinsamling, bilaga

Karta över mottagningsplatsens placering, bilaga

Planritning över mottagningsplatsen, bilaga

Annan bilaga, vilken