



Redovisningen avser år: \_\_\_\_\_

**Allmänna uppgifter**

Anläggningens namn	Anläggningens fastighetsbeteckning
Kontaktperson	Organisationsnummer
Adress	Postnr            Ort
Telefon/mobil	E-post

**Drivmedelsverksamhet**

Hanterad volym:	Bensin _____ m <sup>3</sup>	Diesel _____ m <sup>3</sup>	E85 _____ m <sup>3</sup>
	Biogas _____ m <sup>3</sup>	Annat _____, _____ m <sup>3</sup>	
Summa hanterad volym drivmedel under året _____ m <sup>3</sup>			

**Fordonstvätt**

Antal utförda personbilstvättar i automattvätt: _____ st
Antal utförda personbilstvättar i manuell tvätt _____ st
Antal utförda tvättar av lastbilar/bussar/arbetsfordon i automattvätt _____ st
Antal utförda tvättar av lastbilar/bussar/arbetsfordon i manuell tvätt _____ st
Vattenförbrukning per tvättat fordon _____ liter
Ange datum för senaste provtagning av utgående vatten: _____
Bifoga resultaten från senaste provtagningen redovisat som mängd förorening per tvättat fordon samt en redovisning över hur provtagningen genomfördes.
Om föroreningshalten överskrider riktvärdena ska redovisningen kompletteras med en beskrivning av orsaken till överskridandet samt vilka åtgärder som kommer att vidtas tillsammans med en tidsplan.

**Oljeavskiljare**

Oljeavskiljare för spillvatten från: <input type="checkbox"/> Fordonstvätt <input type="checkbox"/> Drivmedelsanläggning
Tömning av oljeavskiljare utförd, datum: _____ <input type="checkbox"/> Heltömning <input type="checkbox"/> Topptömning
Funktionskontroll av oljeavskiljaren utförd, datum _____
(Funktionskontroll av oljeavskiljare ska utföras vart femte år av fackmannamässig personal.)

### Oljeavskiljare (vid flera oljeavskiljare)

Oljeavskiljare för spillvatten från: <input type="checkbox"/> Fordonstvätt <input type="checkbox"/> Drivmedelsanläggning
Tömning av oljeavskiljare utförd, datum: _____ <input type="checkbox"/> Heltömning <input type="checkbox"/> Topptömning
Funktionskontroll av oljeavskiljaren utförd, datum _____ (Funktionskontroll av oljeavskiljare ska utföras vart femte år av fackmannamässig personal.)

### Förändringar, utsläpp, olyckor etc. under året

Ange ändringar av verksamheten, miljöförbättringar samt utsläpp, olyckor, driftstörningar, klagomål med mera:

### Bilaga:

\_\_\_\_\_

### Underskrift

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

### Skicka in redovisningen senast den 30 april till:

Miljö- och stadsbyggnadsnämnden  
Stadshuset  
281 80 Hässleholm