



## Stadsbyggnadskontoret

### Information till dig som ska söka rivningslov eller lämna in en anmälan för rivning

#### Du behöver rivningslov när du ska:

- riva en byggnad eller del av en byggnad inom ett område med detaljplan, om kommunen inte har bestämt något annat i planen
- utanför detaljplanelagt område om kommunen i områdesbestämmelser har bestämt att rivningslov krävs

Rivningslov **krävs inte** om byggnad eller byggnadsdelen får uppföras utan bygglov (t ex friggebodar, ekonomibyggnader utanför detaljplanelagt område m m) och kommunen i detaljplanen eller områdesbestämmelser inte har bestämt att det krävs rivningslov.

#### Du behöver lämna in en anmälan när du ska:

- riva en byggnad eller del av en byggnad som inte är en komplementbyggnad eller en ekonomibyggnad (t ex rivning av småhus utan
- för detaljplanelagt område)

#### Lagstiftning

Mer om åtgärder som kräver rivningslov eller anmälan finns att läsa i plan och bygglagen PBL och plan- och byggförordningen PBF

#### Startbesked:

- En åtgärd som kräver rivningslov eller en anmälan får inte påbörjas innan byggnadsnämnden har gett ett startbesked
- Ett startbesked för anmälningspliktiga åtgärder upphör att gälla två år efter att startbesked gavs
- Ett startbesked för lovpliktiga åtgärder upphör att gälla den dag då beslutet om lov upphör att gälla

#### Handlingar som ska lämnas in i två exemplar vid ansökan om rivningslov eller anmälan:

- **Ansökan om rivningslov (blankett)** om du ska söka rivningslov
- **Anmälan (blankett)** om du ska lämna in en anmälan
- **Ifyllt kontrollplan** för rivningsarbeten (blankett eller eget förslag till kontrollplan)
- **Officiell situationsplan** eller kartutdrag med markerad byggnad/byggnadsdel som ska rivas (kan beställas hos stadsbyggnadskontoret).

#### Ditt ansvar som byggherre för kontrollen av genomförandet:

Den som för egen räkning utför eller låter utföra byggnad-, rivnings- eller markarbeten (byggherren) ska se till att varje åtgärd genomförs i enlighet med de krav som gäller för åtgärden byggherren ska se till att åtgärden kontrolleras enligt den kontrollplan som byggnadsnämnden fastställer i startbeskedet.

För dessa kontroller ska byggherren utse en eller fler kontrollansvariga. Den kontrollansvarige ska kunna styrka sin kunskap, erfarenhet och lämplighet med ett bevis om certifiering samt ha en självständig ställning i förhållande till den som utför den åtgärd som ska kontrolleras

Kontrollansvarig krävs inte vid enklare rivningsåtgärder (tex rivning av komplementbyggnader, småhus)

#### Kontrollplan krävs alltid:

Ett förslag till kontrollplan ska alltid lämnas in i samband med ansökan om lov eller anmälan.

Du kan lämna in ett eget förslag till kontrollplan eller använda bifogad blankett.

#### Inventering avseende farligt avfall i byggnad

Inventering avseende farligt avfall ska utföras inför alla rivningsarbeten.

Syftet med kontrollplanen är bland annat att redovisa om det finns farligt avfall i byggnaden. Farligt avfall som uppkommer vid rivning ska hanteras och transporteras av godkänd transportör samt lämnas till godkänd avfallsanläggning.

Förtryckta ämnen och material är bara exempel på vanligt förekommande ämnen i byggnader. En inventering ska dock alltid omfatta allt farligt avfall i byggnaden.

#### Besiktningsförrättarens uppgift

Besiktningsförrättaren ska identifiera farligt avfall i byggnaden samt rådgöra med sökanden beträffande demontering och omhändertagande av dessa material.

Besiktningsförrättaren måste ha grundläggande kunskap om byggnader och deras installationer förutom god kännedom om identifiering, hantering och omhändertagande av farligt avfall.



## Stadsbyggnadskontoret

### Information till dig som ska söka rivningslov eller lämna in en anmälan för rivning

#### Besiktningsförrättaren ska kunna:

- identifiera farligt avfall i byggnader
- identifiera olika typer av kemikalier och dess emballage
- ange demonteringsmetod för farligt avfall
- ange nödvändiga skyddsåtgärder vid demontering och hantering på arbetsplatsen
- ange hur transport och slutligt omhändertagande av farligt avfall ska ske
- ange hur eventuella kemikalier hanteras, förvaras och transporteras

#### Anmälningar till Miljökontoret

Om ni upptäcker någon förorening i marken eller byggnaden i samband med rivningen är ni skyldiga att informera och anmäla det till miljökontoret.

Om ni vill fylla ut mark med rivningsmassor, ska ni anmäla detta till miljökontoret senast 6 veckor innan arbetet påbörjas ([www.hassleholm.se/39889](http://www.hassleholm.se/39889))

Eldning av rivningsavfall är förbjudet.

Kontakta miljökontoret för mer information

#### Beslut:

Byggnadsnämnden ska meddela sitt beslut om lov inom tio veckor **från det att den fullständiga ansökningen kom in till nämnden**. Tiden får förlängas en gång med högst tio veckor

#### Taxa:

Rivningslov och anmälan debiteras enligt byggnadsnämndens taxa.

#### Delgivning:

I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av sk förenklad delgivning. Information om detta hittar du på vår hemsida.

#### Regelverk och skrifter:

Avfallsförordningen SFS 2011:927  
Kemikalieinspektionens begränsningsdatabasen  
Kemikalieinspektionens prioriteringsguiden PRIO  
Arbetsmiljöverkets föreskrifter om asbest och allmänna råd om tillämpningen av föreskrifterna AFS2006:1  
Plan- och bygglagen PBL 2010:900  
Plan- och byggförordningen PBF 2011:338

#### Stadsbyggnadskontorets kontorstider

Vi har öppet för telefonsamtal och besök under kontorstid måndag-fredag kl. 10:00-12:00 och 13:00-15:00. Vill du vara säker på att träffa en handläggare bör du först ringa och komma överens om tid.

#### Stadsbyggnadskontorets handläggare:

**Sabina Mesic**, byggnadsinspektör  
handlägger anmälan, rivningar  
tel: 0451 – 26 89 07  
[sabina.mesic@hassleholm.se](mailto:sabina.mesic@hassleholm.se)

**Anna Nilsson**, byggnadsinspektör  
handlägger anmälan, rivningar  
tel: 0451 – 26 89 13  
[anna.nilsson@hassleholm.se](mailto:anna.nilsson@hassleholm.se)

**Robert Samuelsson**, bygglovsarkitekt  
handlägger bygglov, förhandsbesked, strandskydd  
tel: 0451 – 26 89 00  
[robert.samuelsson@hassleholm.se](mailto:robert.samuelsson@hassleholm.se)

**Per-Ole Asklund**, bygglovsingenjör  
handlägger bygglov, förhandsbesked, strandskydd  
tel: 0451 – 26 83 95  
[per-ole.asklund@hassleholm.se](mailto:per-ole.asklund@hassleholm.se)

**Alf Green**, bygglovsingenjör  
handlägger bygglov, förhandsbesked, strandskydd  
tel: 0451 – 26 89 14  
[alf.green@hassleholm.se](mailto:alf.green@hassleholm.se)



Inkom
Diariernr

## ANSÖKAN

bygglov, rivningslov, marklov

Alla handlingar lämnas in i  
två exemplar

\_\_\_\_\_ Datum

### Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare om annan än sökanden	Telefax:
Fastighetens adress		Telefon: bostaden
Sökandes namn	Person-/Organisationsnummer	Mobiltelefon:
Medsökandes namn	Person-/Organisationsnummer	Mobiltelefon:
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		E-post adress

### Ansökan avser

### Ärendets art

### Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> Bygglov <input type="checkbox"/> Marklov <input type="checkbox"/> Rivningslov <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov t o m datum _____ <input type="checkbox"/> Förlängning av beviljat tidsbegränsat lov _____ Beslutsdatum och § <input type="checkbox"/> Förhandsbesked enl. PBL 9 kap 17 § lämnat	<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad <input type="checkbox"/> Ändring/Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Ändrad användning <input type="checkbox"/> Skyltanordning <input type="checkbox"/> Plank/mur <input type="checkbox"/> Annat: _____	<input type="checkbox"/> En-/tvåbostadshus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (fristående) <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Industriebyggnad <input type="checkbox"/> Kontorshus <input type="checkbox"/> Affärshus <input type="checkbox"/> Annan:.....
---	--	---

### Uppgifter om kontrollansvarig (se infobladet om vilka åtgärder som inte kräver en kontrollansvarig)

Namn	Personnummer	Telefon
Utdelningsadress:	Postnummer:	Postort:
Behörighetsklass <input type="checkbox"/> N(Normal) <input type="checkbox"/> K(Komplicerat)	Certifieringsorgan/Certifieringsnummer	Gäller t o m

### Underlag för prövning av behovet av byggfelsförsäkring och färdigställandeskydd (om ansökan gäller bostäder)

Beräknade produktionskostnader överstiger 10 st prisbasbelopp <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Arbetet utförs av:
---	--------------------

### Utvändiga material och färger

Fasadbeklädnad: <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts/Betong <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Annat _____ Fasadkulör: _____ Sockelkulör: _____	Takbeklädnad: <input type="checkbox"/> Takpannor tegel <input type="checkbox"/> Takpannor betong <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Annat: _____ Takkulör: _____
Nuvarande fasadmaterial och färgsättning (vid byte av fasadmaterial):	Nuvarande takmaterial och färgsättning (vid byte av takmaterial):

Stadsbyggnadskontoret

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)

**Postadress:** Stadshuset, 281 80 Hässleholm **Besöksadress:** Stadshuset, Nytorget 1 **Telefon:** 0451-26 70 00  
**Telefax:** 0451-848 08 **E-post:** byggnadsnamnden@hassleholm.se **Postgiro:** 11 16 00-3 **webb:** [www.hassleholm.se](http://www.hassleholm.se)



Inkom
Diariernr

**Vatten och avlopp**

Vatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Allmän anläggning	<input type="checkbox"/> Enskild gemensam anläggning	<input type="checkbox"/> Egen anläggning
Spillvatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Allmän anläggning	<input type="checkbox"/> Enskild gemensam anläggning	<input type="checkbox"/> Egen anläggning
Dagvatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Dagvattenledning	<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Annat:
Dräneringsvatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Dagvattenledning	<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Annat:

**Uppvärmningsform**

**Grundläggningstyp**

**Bifogade handlingar**

<input type="checkbox"/> Fjärrvärme <input type="checkbox"/> EI (direktverkande, värmepump mm) <input type="checkbox"/> Olja <input type="checkbox"/> Fastbränsle (pellets, ved mm) <input type="checkbox"/> Annan: _____	<input type="checkbox"/> Torpargrund <input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Plintar <input type="checkbox"/> Källare <input type="checkbox"/> Annan: _____	<input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Planritningar <input type="checkbox"/> Fasadritningar <input type="checkbox"/> Konstruktionsritningar (VVS, takstolar) <input type="checkbox"/> Intyg om kontrollansvariges riksbehörighet <input type="checkbox"/> Bevis om besked om skyddsrum <input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan <input type="checkbox"/> Övrigt _____
---	--	---

**Övrigt (se infobladet hur mäter du tillkommande area)**

Arbeten avses påbörjas, datum:	Nyttillkommen bruttoarea ( BTA):	Nyttillkommen byggnadsarea ( BYA)	Nyttillkommen bostadsarea ( BOA)
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

**Förslag till kontrollplan för enklare åtgärder  
(se infobladet)**

Som kontrollplan gäller att när arbetena avslutas ska jag som sökande anmäla detta till stadsbyggnadskontoret för slutbesked.

Byggnadsverket får inte tas i bruk förrän byggnadsnämnden har gett ett slutbesked (använd gärna bifogad anmälan för slutbesked).

**Övriga upplysningar**

**Byggnadsnämndens anteckningar**

**BYGG-, RIVNINGS-,  
MARKLOV**

Enligt beslut .....  
meddelas härmed lov i enlighet med denna handling.  
Vid arbetets utförande skall gällande författningar och föreskrifter följas.

**BYGGNADSNÄMNDEN  
Hässleholms kommun**

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Medsökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Stadsbyggnadskontoret

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)



Inkom
Diariernr

Alla handlingar lämnas in i  
två exemplar

## ANMÄLAN

Datum \_\_\_\_\_

### Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare om annan än sökanden	Telefax:
Fastighetens adress		Telefon: arbetet
Sökandes namn	Person-/Organisationsnummer	Telefon: bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		E-post adress

### Anmälan avser:

<input type="checkbox"/> Bärande konstruktioner	<input type="checkbox"/> Planlösning
<input type="checkbox"/> Eldstad <small>(panna, eldstad mm)</small>	<input type="checkbox"/> Rökkanal
<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Ventilation
<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Avlopp
<input type="checkbox"/> Brandskydd	<input type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Byggnadsverk med särskild bevarandevärde	
<input type="checkbox"/> Vindkraftverk	

### Ärendets art

<input type="checkbox"/> Ny anläggning
<input type="checkbox"/> Befintlig anläggning
<input type="checkbox"/> Annat:.....

### Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> En-/tvåbostadshus
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus
<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (fristående)
<input type="checkbox"/> Fritidshus
<input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Kontorshus
<input type="checkbox"/> Affärshus
<input type="checkbox"/> Annat:.....

### Uppgifter om kontrollansvarig (se infobladet om vilka åtgärder som inte kräver en kontrollansvarig)

Namn	Personnummer	Telefon
Utdelningsadress:	Postnummer:	Postort:
Behörighetsklass <input type="checkbox"/> N(Normal) <input type="checkbox"/> K(Komplicerat)	Certifieringsorgan/Certifieringsnummer	Gäller t o m

### Uppgifter om arbetstagarrepresentant (om ansökan gäller arbetslokaler eller personalrum)

Namn	Befattning:	Telefon
Utdelningsadress:	Postnummer:	E-post:

### Underlag för prövning av behovet av byggförsäkring och färdigställandeskydd (om ansökan gäller bostäder)

Beräknade produktionkostnader överstiger 10 st prisbasbelopp <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Arbetet utförs av:
--	--------------------

### Vatten och avlopp

Vatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Allmän anläggning	<input type="checkbox"/> Enskild gemensam anläggning	<input type="checkbox"/> Egen anläggning
Spillvatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Allmän anläggning	<input type="checkbox"/> Enskild gemensam anläggning	<input type="checkbox"/> Egen anläggning
Dagvatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Dagvattenledning	<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Annat:
Dräneringsvatteninstallation ansluten till: <input type="checkbox"/> Dagvattenledning	<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Annat:

Stadsbyggnadskontoret

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)



Inkom
Diarienum

**Uppvärmningsform**

**Grundläggningstyp**

**Bifogade handlingar**

<input type="checkbox"/> Fjärrvärme <input type="checkbox"/> El (direktverkande, värmepump mm) <input type="checkbox"/> Olja <input type="checkbox"/> Fastbränsle (pellets, ved mm) <input type="checkbox"/> Annan: _____	<input type="checkbox"/> Torpargrund <input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Plintar <input type="checkbox"/> Källare <input type="checkbox"/> Annan: _____	<input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Planritningar <input type="checkbox"/> Fasadritningar <input type="checkbox"/> Konstruktionsritningar (VVS, takstolar) <input type="checkbox"/> Intyg om kontrollansvariges riksbehörighet <input type="checkbox"/> Bevis om besked om skyddsrum <input type="checkbox"/> Övriga: _____
---	--	--

.....  
**Sökandes underskrift**

.....  
**Namnförtydligande**

**Information installation av eldstad/rökkanal:**

- Handlingar som ska inlämnas vid anmälan för installation av eldstad och/eller rökkanal: fullständig ifylld blankett, fasadritning på huset som redovisar placering, höjden av rökkanal, planritning som redovisar placering av eldstad.
- Typ av rökkanal och eldstad ska anges på ritningar
- Arbena får inte påbörjas förrän byggnadsnämnden har gett ett startbesked.
- Eldstad/rökkanal ska vara typ- och miljögodkänd
- Eldstad och eldstadsplan ska monteras enligt tillverkarens anvisningar
- Upplaget för eldstaden ska ha tillräcklig bärförmåga
- Temperaturen på ytan av närbelägna byggnadsdelar och fast inredning av brännbart material får inte överstiga 85°C
- Rökkanalen ska monteras enligt tillverkarens anvisningar (minst en meter över taktäckningen) och dels mynna över nock samt ska utformas så att olägenheter inte uppstår kring byggnaden eller i dess omgivning
- Eldstad, rökkanal ska vara åtkomliga för rensning, kontroll och inspektion
- Uppstigningsanordning på skorsten monterad vid höjden >1.2 m över takgenombrott (+arbetsplan och stödbygge vid höjden >2.0 m)
- Glidskyddet ska monteras vid sidan av takstegen. Fast takstege är monterade alternativt finns lös markstege.
- Sotaren ska provtrycka/besiktiga befintlig kanal som planeras att användas
- Pannrum ska vara avskilt i lägst brandklass EI30
- Skydd mot explosioner/säkerhetsanordningar är monterade, t ex säkerhetsventiler, termisk temperaturbegränsare (gäller vid byte eller nyinstallation av panna)
- Automatisk verkande reglerutrustning ska monteras (gäller vid byte eller nyinstallation av panna)
- Anläggningen får inte tas i bruk förrän sotaren har besiktigt och godkänt anläggningen.
- Besiktningsprotokoll från sakkunnig (sotaren) ska skickas till byggnadsnämnden.
- Anläggningen får inte tas i bruk förrän byggnadsnämnden har gett ett slutbesked.
- Mer om regler som gäller vid installation av eldstad/rökkanal finns att läsa i Boverkets byggregler BBR 08

Stadsbyggnadskontoret

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)

# Kontrollplan för rivning av Fastighetsbeteckning

Alla handlingar lämnas in i två exemplar

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Vid rivning av fastighet bör man sträva efter att åstadkomma en så liten mängd deponi som möjligt. Diskutera sorteringsmöjligheter och avgifter med Hässleholms Miljö, tel: 0451-26 82 00.

## Omhändertagande av farligt avfall (Jfr 1996:971)

**ENLIGT BESIKNINGSPROTOKOLLET PÅ SIDAN 3.**

## Omhändertagande av material med virkesförstörande insekter, ohyra, hussvamp etc.

Skadedjursbesiktning utförd av företag:	Datum	Angrepp <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Angripit material / byggdel	Beräknad mängd    Transportör	Mottagare

## Material som avses omhändertas för återanvändning

Återanvändning (återbruk) innebär att varor återvinns i befintligt skick ex taktegel, tegelstenar, betongelement, virke, fönster, dörrar, vitvaror mm

Material	Beräknad mängd	Mottagare

## Material som avses omhändertas för materialåtervinning / energiåtervinning

Materialåtervinning innebär att materialet bearbetas till ny funktion ex smältning av metallskrot, krossning av betong, mineralull som blir lösull mm

Material	Beräknad mängd	Transportör	Användning / Mottagare

## Övriga rivningsmaterial / deponi

Material	Beräknad mängd	Transportör	Mottagare

## Kontrollplanen upprättad av

Namn	Telefon
Adress	Underskrift

# BESIKTNINGSPROTOKOLL AVSEENDE FARLIGT AVFALL I BYGGNAD VID RIVNING

Besiktningförrättare	Telefon
Adress	

Ämne / Material	Förekommer	Mängd Placering i byggnad	Antal / kg	Transportör	Mottagare
<b>ASBEST</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
Fasadskivor	Ja <input type="checkbox"/>				
Takskivor	Ja <input type="checkbox"/>				
Ventilationskanaler	Ja <input type="checkbox"/>				
Asbest i isolermaterial	Ja <input type="checkbox"/>				
	Ja <input type="checkbox"/>				

Ämne / Material	Förekommer	Mängd Placering i byggnad	Antal / kg	Transportör	Mottagare
<b>KVICKSILVER (Hg)</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
Lysrör (Hg)	Ja <input type="checkbox"/>				
Reläbrytare med Hg	Ja <input type="checkbox"/>				
Nivåvakter med Hg	Ja <input type="checkbox"/>				
Termostater med Hg I	Ja <input type="checkbox"/>				
Termometer med Hg	Ja <input type="checkbox"/>				

Ämne / Material	Förekommer	Mängd Placering i byggnad	Antal / kg	Transportör	Mottagare
<b>BLY (Pb)</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
Blydiktade avloppsrör	Ja <input type="checkbox"/>				
Blykablar	Ja <input type="checkbox"/>				
Taktätning	Ja <input type="checkbox"/>				
	Ja <input type="checkbox"/>				

Ämne / Material	Förekommer	Mängd Placering i byggnad	Antal / kg	Transportör	Mottagare
<b>PCB</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
Fogmassor med PCB byggn	Ja <input type="checkbox"/>				
Tätningssmassa med PCB i isofönster.	Ja <input type="checkbox"/>				
Kondensatorer med PCB	Ja <input type="checkbox"/>				
Akrydurgolv med PCB	Ja <input type="checkbox"/>				
	Ja <input type="checkbox"/>				

Ämne / Material	Förekommer	Mängd Placering i byggnad	Antal / kg	Transportör	Mottagare
<b>CFC</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
Kylskåp, frysar	Ja <input type="checkbox"/>				
Byggnadsisolering m CFC	Ja <input type="checkbox"/>				
	Ja <input type="checkbox"/>				

Ämne / Material	Förekommer	Mängd Placering i byggnad	Antal / kg	Transportör	Mottagare
<b>ÖVRIGA ÄMNER</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
Olja	Ja <input type="checkbox"/>				
	Ja <input type="checkbox"/>				
	Ja <input type="checkbox"/>				
	Ja <input type="checkbox"/>				

**Obs! spara kvitton från mottagare av allt farligt avfall så att dessa kan uppvisas vid Miljökontorets tillsyn**

Underskrift av besiktningförrättaren

---