



INFORMATION OM BYTE AV OPERATÖR

Denna blankett används för att informera samhällsbyggnadskontoret om att det sker ett byte av ansvarig operatör för anmälnings- eller rapporteringspliktig köldmedieanläggning. Det är endast anläggningar som innehåller HFC-köldmedier med en sammanlagd mängd på 14 ton eller mer som omfattas av rapporteringsplikten. När mängden räknas ihop ska bara aggregat som innehåller mer än 5 ton köldmediemängd räknas med. Endast aggregat, eller anläggningar, som innehåller 14 ton eller mer omfattas av anmälningsplikten.

Uppgifterna kommer att läggas in i förvaltningens köldmedieregister och ligga till grund för ett beslut om klassificering av anläggningen. En årlig tillsynsavgift tas ut för klassificerade anläggningar, i enlighet med kommunens tillsynstaxa.

Om förvaltningen inte får någon upplysning om att ansvaret har övergått till ny operatör kommer tillsynsavgiften att ställas till den som står angiven på senast inskickad anmälan eller kontrollrapport.

Blanketten ska vara underskriven av tidigare och nuvarande operatör. Bifoga en förteckning över de aggregat som avses.

PUL

Information om personuppgiftslagen (PuL): För att kunna administrera ditt ärende krävs registrering i vårt dataregister. Uppgifterna kan även användas för uppföljning och förnyad kontakt. Du har rätt att ta del av de uppgifter som berör dig och även att begära rättelse av dessa.



Blanketten skickas till:

Samhällsbyggnadsnämnden
Box 706, 572 28 OSKARSHAMN
Tele: 0491-887 40
Mail: sbk@oskarshamn.se

UPPGIFTER OM KÖLDMEDIEANLÄGGNINGEN

| | |
|---|--|
| Köldmedieanläggningens adress | Fastighetsbeteckning/beteckningar |
| Tillhörande fastigheter och adresser (om anläggningen omfattar flera aggregat i intilliggande fastigheter) | |
| Typ av anläggning/anläggningar (kyl, frys, luftkonditionering, värmepump etc.) | Antal aggregat i anläggningen/anläggningarna |
| | HFC |
| Totalt installerad köldmediemängd vid anläggningen av respektive köldmedium (räkna med alla aggregat som hör till anläggningen) | |
| Beteckning på enskilda aggregat med köldmediemängd på 5 ton eller mer | |
| Datum för senaste kontroll | Uppfylle anläggningen förordningarnas krav? |

UPPGIFTER OM NY ANSVARIG OPERATÖR

| | | |
|---|---------------------------------|-----------|
| Företagets/ansvariges namn | Organisations-/personnummer | |
| Företagets/ansvariges postadress | Postnummer | Ort |
| Företagets/ansvariges besöksadress (om annan än postadressen) | | |
| Företagets/ansvariges faktureringsadress (om annan än postadressen) | | |
| Kontaktperson på företaget | | |
| Telefon (även riktnummer) | Telefon mobil (även riktnummer) | Faxnummer |
| E-post | | |

UPPGIFTER OM TIDIGARE ANSVARIG OPERATÖR

| | | |
|---|---------------------------------|-----|
| Företagets/ansvariges namn | Person/Organisationsnummer | |
| Företagets/ansvariges postadress | Postnummer | Ort |
| Företagets/ansvariges besöksadress (om annan än postadressen) | | |
| Kontaktperson på företaget | | |
| Telefon (även riktnummer) | Telefon mobil (även riktnummer) | |
| E-post | | |

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR (bifoga på separat papper om utrymmet inte räcker till)

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

NAMNUNDERSKRIFT AV TIDIGARE OPERATÖR

NAMNUNDERSKRIFT AV NY OPERATÖR

| | |
|--------------------|--------------------|
| Ort och datum | Ort och datum |
| Namn-teckning | Namn-teckning |
| Namn-förtydligande | Namn-förtydligande |