



Anmälan skickas till: Nybro kommun, Myndighetsnämnden, 382 80 Nybro

### Operatör

Namn	
Gatuadress	Organisationsnummer
Postnummer och ort	Tel.nr
Kontaktperson	E-post
Fakturaadress (om annan än ovan)	
Ev. referensnummer på fakturan	

### Uppgifter om anläggningen där aggregatet ska installeras eller konverteras

Fastighetsbeteckning
Fastighetsadress
Nuvarande totalt installerad mängd: HCFC _____ kg och HFC _____ kg

### Uppgifter om aggregatet och installationen/konverteringen

<input type="checkbox"/> Nyinstallation	<input type="checkbox"/> Konvertering
Köldmedium: Typ _____ och mängd _____ kg	
Installation kommer att utföras av följande kylfirma:	
Certifieringsnummer för kylfirman:	

### Information

Anmälan ska göras innan installation eller konvertering av en stationär kyl-, luftkonditionering- eller värmepumpsutrustning som innehåller 10 kg f-gaser eller mer. Uppgifter om nyinstallation, konvertering eller skrotning ska finnas med i den årliga rapporten för läckagekontroll som lämnas in senast 31 mars efterföljande år.

### Underskrift

Ort	Datum
Underskrift (operatörens)	Namnförtydligare

Personuppgifter kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

#### Postadress

Nybro kommun  
Myndighetsnämnden  
382 80 NYBRO

#### Gatuadress

Dunderbergsgatan 2  
Hemsida: <http://www.nybro.se>  
E-post: [samhallsbyggnad@nybro.se](mailto:samhallsbyggnad@nybro.se)

#### Telefon

0481-450 00 vx

#### Texttelefon

456 00