

Spørreskjema for brevkontroll: Avfallshåndteringsplan for mineralavfall

Utfylt spørreskjema og forslag til avfallsplan, dersom utarbeidet, sendes til:

Fylkesmannen i Finnmark
Statens hus
9815 Vadsø

Kontaktinformasjon for virksomheten

Navn på virksomhet:	Sibelco Nordic AS
Organisasjonsnummer:	965 724 737
Kontaktperson:	Grete K. Brobakke
Telefon:	700 24 900 / 480 22 109 (mob)
Epost-adresse:	grete.brobakke@sibelco.com

Del A: Opplysninger om virksomhetens mineralavfall

A1	<p>Hvilken type mineralavfall genereres i virksomheten? For eksempel grovstein etter sprengning, vrakstein, steinstøv etter saging/knusing eller finpartikler etter prosessering</p> <ul style="list-style-type: none">• Gråberg (inert avfall)• Avgang fra oppredningen (sjødeponi) (inert avfall)
A2	<p>Hvor store mengder mineralavfall genereres pr. år? Angi mengden i tonn.</p> <p>Gråberg: 350 000 tonn (reduseres etterhvert) Avgang: 215.000 - 230.000 tonn (dagens produksjon)</p>

A3	<p>Hvordan vil dere beskrive mineralavfallet som genereres? Kryss av for alle relevante alternativer, og gi et anslag på andelen av avfallet som hører til hver av kategoriene</p> <p>1. Farlig avfall</p> <p>2. Ikke-farlig avfall som ikke er inert</p> <p>3. Inert avfall eller ikke-forurenset jord</p> <p>4. Annet (beskriv):</p> <p>5. Vet ikke</p>		<p>Mengde angitt i tonn:</p>
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>	Jr A2
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
A4	<p>Brukes det kjemikalier i utvinningen eller oppredningen?</p> <p>Hvis Ja, hvilke kjemikalier benyttes?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	

A5	Hvordan håndteres mineralavfallet? Kryss av for flere alternativer hvis relevant	
	a) Egen opplagsplass/lagringsplass/deponi (permanent lagring)	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	b) Tilbakeføres i dagbruddet (permanent lagring) for rehabiliterings- eller anleggsformål	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	c) Tilbakeføres i dagbruddet (permanent lagring) for andre formål enn rehabiliterings- eller anleggsformål	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	d) Eksternt deponi	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	e) Mellomlagres på bedriftsområdet, med følgende lagringstider: <ul style="list-style-type: none"> • Lagring av farlig avfall som ikke har oppstått uventet, uansett lagringstid • Over 6 mnd. lagring av farlig avfall som har oppstått uventet • Over 1 år lagring av ikke-farlig avfall som ikke er inert • Over 3 år lagring av inert avfall eller ikke-forurenset jord 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
f) Omsettes/selges eller nyttiggjøres på annen måte. Hvis Ja, gi en beskrivelse her:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	

Eventuelle kommentarer til Del A:

Angående spørsmål A5:

Dersom dere har krysset **Ja** på en eller flere av alternativene **a, c eller e**, gå videre til Del B. Dersom dere har krysset **Nei** på alle de tre alternativene **a, c eller e** skal dere ikke besvare Del B, og dere avslutter kontrollen her.

Del B: Opplysninger angående virksomhetenes avfallshåndteringsplaner

B1	Kjenner virksomheten til kravet om å utarbeide forslag til avfallshåndteringsplan?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
B2	Kjenner virksomheten til kravene til hva en slik plan skal inneholde?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
B3	Har virksomheten utarbeidet et forslag til avfallshåndteringsplan? Hvis ja, ber vi dere legge ved en kopi av planen sammen med svaret på dette spørreskjemaet	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
B4	Hvis nei på spørsmål B3, har dere startet arbeidet med å utarbeide en avfallshåndteringsplan? Hvis ja, hva er virksomhetens tidsplan for utarbeidelse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Eventuelle kommentarer til Del B: