



Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet

Norragatan 17, AX-22100 Mariehamn

Tel: +358 18 528 600, Fax: +358 18 528 601

E-post: kansliet@amhm.ax

Hemsida: www.amhm.ax

ANMÄLAN FÖRE ANKOMST TILL HAMN INOM LANDSKAPET ÅLAND

Denna blankett ska fyllas i, utom i de fall då fartyget har beviljats undantag från kravet på anmälan om anlöp och avfallsavlämning enligt 14 § landskapslag (2003:58) om mottagning i hamn av fartygsgenererat avfall och lastrester.

Hamnens namn			
Fartygets namn		IMO-nr.	
Anropssignal		Flaggstat	

Beräknad ankomst (datum, klockslag)	Beräknad avgång (datum, klockslag)
Föregående anlöpshamn	Nästa anlöpshamn
Senaste hamn där fartygsgenererat avfall avlämnats samt avlämningsdatum (mängd och typ av avfall som lämnades anges i tabellen nedan)	

Avlämnar ni (sätt kryss i tillämplig ruta)

allt

en del

inget

av ert avfall i mottagningsanordningar i hamnen?

Typ och mängd av avfall och rester som ska avlämnas och/eller lagras ombord samt procentuell andel av den totala lagringskapaciteten:

Om ni lämnar allt avfall, fyll då i den andra och den sista kolumnen. Om ni lämnar en del eller inget avfall, fyll då i samtliga kolumner.

Typ av avfall	Mängd avfall som ska avlämnas (anges i m ³)	Maximal lagringskapacitet för avfall	Mängd avfall som behålls ombord	Hamn där återstående avfall kommer att avlämnas	Uppskattad mängd avfall som kommer att genereras innan nästa anlöpshamn	Avfall som har avlämnats i senaste avlämningshamn som anges ovan
Avfallsolja						
Oljehaltigt länsvatten						
Oljehaltiga restprodukter (spillolja)						
Annat (specificera)						
Toalettavfall						
Fast avfall						
Plaster						
Matavfall						
Hushållsavfall (t ex pappersprodukter, lump, glas, metall, flaskor, lergods osv)						
Matolja						
Förbränningsaska						
Driftsavfall						
Djurkroppar						
Lastrester ⁽¹⁾ (specificera) ⁽²⁾						

⁽¹⁾ Får vara uppskattningar.

⁽²⁾ Lastrester ska kategoriseras och specificeras i enlighet med relevanta bilagor till Marpol-konventionen, särskilt bilagorna I, II och V.

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga och att det ombord finns tillräcklig lagringskapacitet för att förvara allt avfall som genereras mellan anmälan och nästa anlöpshamn där avfallet ska lämnas.

Datum..... Tid..... Underskrift:.....

(Namnförtydligande, tjänsteställning)