



KYSTVERKET Varsling av akutt/eller fare for akutt forurensning

Skjemaet fylles ut og sendes (per faks eller e-post) til Kystdirektoratet, Beredskapsavdelingen som en bekreftelse på det første telefoniske varselet til 33 03 48 00

Til vakthavende

Telefaks: 33 03 49 49

e-post: vakt@kystverket.no

Varslingsperson:

Navn på den som varslet:		Telefon:
Dato for utslippet:		Tid:

Skadested og skadevolder:

Skadested:			
Skadevolder:		Kontaktperson:	Telefon:
Adresse:			

Type akutt forurensning:

Navn på stoffet som har sluppet ut og eventuelt CAS eller UN nummer:			
Væske: <input type="checkbox"/>	Gass: <input type="checkbox"/>	Fast form: <input type="checkbox"/>	Mengde utslipp:

Hva er berørt/resipient:

Grunn: Vassdrag: Sjø: Luft: Annet: , angi:

Årsak, hvis kjent:

--

Spesielt miljøfølsomme områder i nærheten:

Nei: Ja: Beskriv (eks: steinfylling, våtmarksområde osv):

Værforhold:

Vind: m/s Temperatur: °C Bølgehøyde: m (ved sjøulykker)

Er tiltak iverksatt, i så fall hvilke? (gi en nærmere beskrivelse):

--

Viderevarsling til:

Politi: Brannvesen: IUA: Lokale myndigheter: Andre: , hvem:

Dette skjemaet er fylt ut av:

110-sentralen/brannvesen:	
Avsender navn:	E-post:
Telefon:	Telefax: