

Emissionserklärung stationäre Verbrennungsmotoren¹

1) Adressen

Firmen-ID:

Bitte die Adresse überprüfen und allfällige Korrekturen und Ergänzungen einfügen.

Postadresse

Firma / Name

Adresszusatz

Strasse, Nummer

Postfach

PLZ, Ort

Kontaktperson

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Standortadresse

Bezeichnung Standort

Strasse, Nummer

PLZ, Ort

Kontaktperson

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Sind im Kanton Uri weitere Standorte vorhanden?

Ja Nein

Falls ja, bitte je Standort ein komplettes Formular ausfüllen!

¹ Artikel 12 Absatz 1 der Luftreinhalte-Verordnung (LRV; SR 814.318.142.1): «Wer eine Anlage betreibt oder errichten will, die Luftverunreinigungen verursacht, muss der Behörde Auskunft erteilen über die Art und Menge der Emissionen. »

2) Allgemeine Daten zum Standort bzw. zur Anlage

Mitarbeiterzahl (Betreiber)

Total Anzahl Mitarbeiter/-innen _____

Anzahl 100 % Stellen (Teilzeitstellen auf 100 % aufgerechnet) _____

In welchen Hauptbereichen ist Ihr Betrieb tätig? (Betriebsart, Tätigkeiten)

3) Stationäre Verbrennungsmotoren

Handelt es sich um eine Notstromgruppe (Notstromaggregat) welche maximal für 50 Stunden pro Jahr in Betrieb ist?

Ja

Nein

Wenn die Anlage durch eine andere Firma betrieben wird, bitte deren Adresse angeben:

Motorendaten

Fabrikat _____

Typ _____

Motorenjahrgang/ EU-Abgasstufe _____

Motorenleistung [kW] _____

Brennstoffart

Diesel

Heizöl EL

Andere

Generatordaten

Fabrikat /Typ _____

Stromleistung (kW_{el} oder kVA) _____

Anlagedaten

Brennstoffverbrauch pro Jahr _____

Feuerungswärmeleistung [kW_{FWL} oder kVA] _____

Abgasreinigung

Keine

DeNOx

Partikelfiltersystem

Andere

Angaben zum Kamin oder zum Abluftkanal

Höhe über dem höchsten Gebäudeteil _____

Distanz Kamin zum nächsten Gebäude _____

Ist die Mindesthöhe gemäss der Vollzugs-
hilfe «Mindesthöhe von Kaminen über
Dach», Kaminempfehlung, BAFU 2018 ein-
gehalten?

Ja

Nein

Weitere Bemerkungen _____

Bitte einen entsprechenden Plan beilegen _____

Für Hochkamine gelten die Vorgaben gemäss Artikel 6 Absatz 3 der LRV

4) Bestätigung / Unterschrift

Der Unterzeichnende bestätigt, die gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum:

Firmenstempel und Unterschrift

Name in Blockschrift: