

Miljöenheten

Sökanden

Bolagsnamn/Firmatecknare	Personnummer/organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Telefon bostad	Telefon arbete
Mobiltelefon	E-post
Adress för fakturering	
<input type="checkbox"/> Samma som ovan <input type="checkbox"/> Annan:	

Verksamhet

Namn (det namn som används i marknadsföringen)	
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	Planerad start av verksamheten

Vad avser anmälan

Anmälan avser:	
<input type="checkbox"/> Ny verksamhet <input type="checkbox"/> Ändring/utbyggnad <input type="checkbox"/> Övertagande av befintlig verksamhet	
<input type="checkbox"/> Bemannat <input type="checkbox"/> Obemannat	UV-typ på solarier:
Finns dubbla tidur för samtliga bäddar?	Finns SSI:s info "Viktigt för dig om använder solarium", vid bäddarna?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Finns det tillgång till skyddsglasögon?	Finns exponeringsschema för samtliga bäddar?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Kort beskrivning av verksamheten:	

Ritningar

Ritning över lokalen/lokalerna ska bifogas anmälan (gäller samtliga verksamheter)

- Rita in utrymmen för t.ex. handtvätt, rengöring, toaletter, duschar, städutrymmen etc.
- Solariebäddar ska ritas in.
- Skriv in hur många kvadratmeter lokalen är.

Underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Med min underskrift samtycker jag till att mina personuppgifter behandlas enligt personuppgiftslagen (SFS 1998:204)