

ANMÄLAN

Verksamhet med yrkesmässig hygienisk behandling och/eller solarium

- Hygienisk behandling** Enligt 38 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd
- Solarium** Enligt 10 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2012:5) om solarier

Anmälan ska göras senast sex veckor innan verksamheten påbörjas.

Sökande, verksamhetsutövare

Verksamhetens namn		Datum för start av verksamhet	
Besöksadress		Postnummer	Ort
Kontaktperson		Portkod	
Telefon	Telefon mobil	E-post	
Övrigt			

Fastighet / Fastighetsägare

Fastighetsägare namn		Fastighetsbeteckning	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon mobil	E-post	

Firma / Fakturamottagare

Företagsnamn		Organisationsnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Kontaktperson		Telefon	Telefon mobil
Faktureringsadress		Postnummer	Ort
Interndebiteringsnummer (kommunal verksamhet)		E-post	

Anmälan avser typ av verksamhet

<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Fotvård
<input type="checkbox"/> Övrig stickande, skärande verksamhet, ange verksamhet: _____			
<input type="checkbox"/> Solarium, antal solariebäddar: _____		<input type="checkbox"/> Övrig hygienisk behandling massage el dyl: _____	
Övriga upplysningar			

Fortsätt på sida 2

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Organisationsnr
Samhällsbyggnadsförvaltningen 711 80 Lindesberg	Prästgatan 6 Lindesberg	0581-810 00 vxl 0581-55 00 40	samhallsbyggnad@lindesberg.se	212000-2015

ANMÄLAN

Verksamhet med yrkesmässig hygienisk behandling och/eller solarium

Lokalens utformning

Yta kvm	Är lokalen handikappanpassad?
Antal toaletter	Finns Kundtoalett?
Finns separat städutrymme med utslagsvask?	Max antal personer som beräknas vistas i lokalen samtidigt
Tidigare verksamhet i lokalen	Finns separat tvättstall i behandlingsrum?
Befintlig ventilation	
<input type="checkbox"/> Självdrag (typS)	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft (typ FT)
<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft (typF)	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft med återvinning (typ FTX)

Till anmälan skall bifogas

1. Planritning som visar lokalens utformning med rumsfördelning / användningsätt och inredning. markera även var handtvättstall, toalett, städutrymme, plats för rengöring av utrustning och eventuell utslagsvask för behandlingsvatten (fotvård) är placerade. Ritningen bör göras i lämplig skala, t ex 1:50 eller 1:100.
2. Ventilationsprotokoll med luftflödena angivna
3. Bifoga även en beskrivning över hur sterilisering av redskap ska utföras.
4. Bifoga gärna ytterligare handlingar såsom skriftliga rutiner för egenkontroll av verksamheten.

Sökandens underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Avgift

Anmälningsavgift utgår enligt av Kommunfullmäktige fastställd taxa.

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Organisationsnr
Samhällsbyggnadsförvaltningen 711 80 Lindesberg	Prästgatan 6 Lindesberg	0581-810 00 vxl 0581-55 00 40	samhallsbyggnad@lindesberg.se	212000-2015