



Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen

Anmälningspliktig verksamhet enligt 38 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd.

En anmälningspliktig verksamhet får påbörjas tidigast 6 veckor efter det att anmälan gjorts, om inte tillsynsmyndigheten bestämmer något annat.

Skickas till:

**Kristinehamns kommun
5 B Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn**

Avgift för handläggning tas ut enligt fastställd taxa.

☐ Nyanmälan

☐ Anmälan om ändring av verksamhet

☐ Anmälan om ägarbyte

Anmälan inlämnad av

Namn	Personnummer/Organisationsnummer -	Telefon -
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postadress	

Verksamhet

Lokal/Anläggning: namn	Telefon -
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postadress
Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare: namn	Telefon -
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postadress
Föreståndare: namn	Telefon -
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postadress

Typ av verksamhet

☐ Tatuering	☐ Fotvård	☐ Bassängbad	☐ Floating
☐ Piercing	☐ Akupunktur	☐ Bubbelpad	☐ Annat (ange nedan)

☐ Annat

Verksamhets- och lokalbeskrivning (gäller skärande/stickande verksamhet)

Ambulerande verksamhet?	☐ Nej	☐ Både i lokal och ambulerande	☐ Enbart ambulerande
Antal behandlingsplatser:	Totalt antal arbetande inom verksamheten:		☐ Finns separat personaltoalett
Behandlingsrummets storlek	Längd: meter	Bredd: meter	Höjd till tak: meter
Typ av ventilation	☐ Självdrag	☐ Mekanisk frånluft	☐ Mekanisk från- och tilluft med värmeväxlare
Finns tvättställ för handtvätt med rinnande varmt och kallt vatten i lokalen?	☐ Ja		☐ Nej
Finns separat utrymme för städutrustning?	☐ Ja		☐ Nej
Finns separat utslagsvask anpassad för städvatten? (om nej, ange var Ni planerar att hålla ut städvatten)	☐ Ja		☐ Nej
Finns annan verksamhet i lokalen? (om ja, ange vad för annan verksamhet)	☐ Ja		☐ Nej
Finns säkerhetsdatablad för kemiska varor?	☐ Ja		☐ Nej
Finns särskilt utrymme för rengöring av verktyg?	☐ Ja		☐ Nej
Finns rinnande varmt och kallt vatten vid verktygsrengöring?	☐ Ja		☐ Nej
(Fotvård) Finns särskild utslagsvask för behandlingsvatten? (om nej, ange var Ni planerar att hålla ut behandlingsvatten)	☐ Ja		☐ Nej

Beskriv verksamheten i korthet

--

Information:**Till anmälan ska bifogas ritningar över lokalen.**

Tänk på att ändrat användningssätt av lokal eller ombyggnation kan kräva bygglov alternativt bygganmälan.

Kontakta kommunens bygglovshandläggare för att få veta mer. Telefonnummer till kommunens växel: 0550-88 000.

Bilagor:

☐ Ritning över lokalen
☐ Lista över verktyg som används samt rutiner kring rengöring. Notera även engångsartiklar.

Underskrift

Ort och datum	Namn-teckning
Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	Namnförtydligande
De personuppgifter som lämnas registreras och behandlas för att underlätta administration, handläggning samt för statistiska ändamål. Mer information om hur kommunen hanterar personuppgifter hittar du på www.kristinehamn.se . Du kan även kontakta nämndens dataskyddsombud via kommunens växel 0550-880 00.	

Reviderad: 2018-05-25