



Anmälan om verksamhet med hygienisk behandling

Enligt 38 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Sökande

Företagsnamn/Sökande:	Organisationsnummer/Personnummer:	
Adress:	Postnummer:	Ort:
Fakturaadress:	Postnummer:	Ort:
Kontaktperson:	Telefonnummer:	E-postadress:
Referenskod:		

Lokal

Lokalens namn:	Fastighetsbeteckning:	Telefonnummer:
Adress:	Postnummer:	Ort:

Verksamhet

Akupunktur: <input type="checkbox"/>	Fotvård: <input type="checkbox"/>	Tatuering: <input type="checkbox"/>	Piercing: <input type="checkbox"/>	Kosmetisk tatuering: <input type="checkbox"/>
Annat:				
Antal behandlingsplatser:				Startdatum:

Till anmälan ska följande bifogas

*Ritningar över lokalen och dess inredning.

*Kopior på de delar av egenkontrollen som handlar om rutiner för att minska risken för smitta.

Ex. städning och rengöring av lokaler och utrustning, hygienrutiner vid behandling.

Information

* Personuppgifter behandlas enligt gällande dataskyddslag. Läs mer på www.trollhattan.se/dataskydd eller kontakta Samhällsbyggnadsförvaltningen, tel. 0520-49 67 77, för mer information.

* Miljökontoret ska ha din anmälan minst 6 veckor innan du startar verksamheten.

* Avgiften för att handlägga anmälan är 2 550 kronor. Vi skickar en separat faktura.

Förenklad delgivning

I detta ärende kan miljöförvaltningen komma att använda sig av förenklad delgivning. Det innebär att beslutet kan komma att delges er genom att handlingen skickas som ett vanligt brev till den adress som vi fått uppgift om att ni kan nås på. Första arbetsdagen efter att beslutet har gått ut skickar vi till samma adress ett kontrollmeddelande om att handlingen har sänts. Ni får alltså två brev från oss. Ni anses delgiven handlingen två veckor från det att vi skickat kontrollmeddelandet. Den tid ni har att överklaga beslutet är tre veckor efter det datum ni anses delgiven. Tänk på detta så länge ärendet pågår: Anmäl alltid adressändring till oss så att ni inte missar tidsfrister eller annat. Ange alltid ärendenummer. Om ni inte kan ta del av posten varannan vecka så bör ni meddela oss det. Om ni fått kontrollmeddelandet men inte det första brevet med beslutet, kontakta oss.

Signatur

Firmatecknare/Namn:	Datum:
Namnförtydligande:	