



## ANMÄLAN AV LOKAL/ ANLÄGGNING, HÄLSOSKYDD

enligt 38 § miljöbalken förordningen om miljöfarlig verksamhet  
och hälsoskydd

**Ifylld blankett skickas till  
Plan- och miljönämnden  
Box 13  
360 50 Lessebo**

### Verksamhet

Fastighetsbeteckning	Besöksadress
Verksamhetens namn	Person-/organisationsnummer
Utdelningsadress	Telefon bostad
Postnummer och postort	E-postadress
Kontaktperson	Mobiltelefon

### Anmälan avser

#### Hygienisk behandling

- Akupunktur
- Medicinsk fotvård
- Håltagning/piercing
- Tatuering
- Annan verksamhet som innebär risk för blodsmitta, ange;

#### Annan offentlig verksamhet

- Lokal för undervisning
- Badanläggning

Har ni kommunalt vatten?

Ja       Nej

Har ni kommunalt avlopp?

Ja       Nej

Om nej, ange anläggningsår:

.....

Är bygglov sökt för verksamheten

Ja       Nej

Hur många personer avser lokalen/anläggningen vara för:.....

### Följande handlingar bifogas till anmälan

- Beskrivning av verksamheten
- Ritning över lokalen i skala 1:100 som redovisar inredning t ex toaletter, förråd, omklädningsrum.
- Uppgifter om ventilation till exempel vilken typ, kapacitet med mera.
- Avloppslösning om lokalen befinner sig utanför det kommunala avloppsnätet.
- Övrigt av betydelse för handläggning av anmälan.

### UPPLYSNING

Avgift för hanläggning av anmälan tas ut enligt taxa antagen av kommunfullmäktige. Plan- och miljönämnden kommer behandla personuppgifterna för registerhantering enligt PUL (personuppgiftslagen).

### Ifylld av

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	