

## Anmälan av lokal/anläggning, hälsoskydd

Enligt 38 § miljöbalken förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Ifylld blankett skickas till:  
Plan- och miljöenheten  
Lessebo kommun, 365 31 Lessebo  
plan-miljo@lessebo.se

### Verksamhet

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

### Anmälan avser

#### Hygienisk behandling

- Akupunktur
- 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

<input type="checkbox"/> Beskrivning av verksamheten
<input type="checkbox"/> Ritning över lokalen i skala 1:100 som redovisar inredning t ex toaletter, förråd, omklädningsrum.
<input type="checkbox"/> Uppgifter om ventilation till exempel vilken typ, kapacitet med mera.
<input type="checkbox"/> Avloppslösning om lokalen befinner sig utanför det kommunala avloppsnätet.

Övrigt av betydelse för handläggning av anmälan.

**Uppllysning**

Avgift för handläggning 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	