

**Anmälan om
solarieverksamhet** **Anmälan av verksamhet
med risk för blodsmitta**Dataskyddsförordningen gäller vid behandling av denna blankett.
Läs mer på www.tjorn.se/personuppgifter.

Samhällsbyggnadsförvaltningen

Fastighet

Fastighetsbeteckning
Adress
Postadress

Sökande

Namn	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Namn	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

Anmälan avser

Verksamhetens namn		
<input type="checkbox"/> Ny lokal eller ny verksamhet i befintlig lokal <input type="checkbox"/> Övertagande av befintlig lokal (ägarbyte)		
Beskriv vad lokalen tidigare har använts till		
Kryssa för de moment som förekommer i verksamheten. Observera att verksamheten kan bedrivas inom flera grupper.		
<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Håltagning i öron	<input type="checkbox"/> Piercing (förutom håltagning i öron)
<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Solarium
<input type="checkbox"/> Övrig behandling		
Antal behandlingsplatser/bås	Antal anställda i verksamheten	Lokalen ska tas i bruk (datum)
<input type="checkbox"/> Kommunalt VA	<input type="checkbox"/> Egen vattentäkt	<input type="checkbox"/> Eget avlopp

Typ av ventilation

<input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft	
<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft med värmeåtervinning	
Finns separat städutrymme med utslagsvask	Finns separat handtvättställ i behandlingsrum	Antal toaletter
Kortfattad beskrivning av verksamheten.		

Anmälan ska göras senast sex (6) veckor innan verksamhetens påbörjas.

Följande handlingar ska skickas med

- 1 Skalenlig ritning av lokalen. Av ritningen ska det framgå att följande finns: Handtvättfat med varmt och kallt vatten, kundtoalett, personaltoalett, ventilation, städutrymme, eventuell utslagsvask.
- 2 Rutiner för rengöring och/eller sterilisering av redskap och lokalen.
- 3 Redovisning av beteckningar och antal lysrör (gäller solarium).

Underskrift (behörig firmatecknare)

Datum	Ort	Namnförtydligande
Underskrift		

Observera att avgift tas ut. Mer information gällande avgift finns på hemsidan under miljötaxor. Faktura skickas separat.

Blanketten skickas till

Tjörns Kommun
 Miljöavdelningen
 471 80 Skärhamn

Vid frågor, kontakta oss gärna

Expedition: 0304-60 11 48
 E-post: samhallsbyggnad@tjorn.se