



### Om anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Anläggningens besöksadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-postadress	Mobil

### Företagsuppgifter

Företagets eller företagarens namn	Organisations-/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Ansvarig person	Telefon
E-postadress	Mobil

### Faktureringsadress

Fakturer ska skickas till den adress som angivits under <input type="checkbox"/> Företagsuppgifter <input type="checkbox"/> Administrativa uppgifter om anläggningen <input type="checkbox"/> Annan adress, se nedan	
Fakturamottagare	Referenskod, kostnadsställe, etc.
Adress	Postnummer och ort

### Planerad start av verksamheten

Verksamheten planeras starta följande datum:
--

**Beskrivning av verksamheten**

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Övertagande av verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet
Antal bäddar:	Solariets märke/fabrikat:	
Typ av rör:	UV-typ:	
Är solariet placerat/avskärmat så att människor inte kan bli bestrålade oavsiktligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Kryssa i det som finns på/i verksamheten:		
<input type="checkbox"/> Bemannat solarium	<input type="checkbox"/> Affisch "Råd för att skydda din hälsa"	<input type="checkbox"/> Varningstext
<input type="checkbox"/> Dubbla tidur	<input type="checkbox"/> Tillgång till skyddsglasögon	<input type="checkbox"/> Kombinerat med annan verksamhet
<input type="checkbox"/> Rörskylt	<input type="checkbox"/> Exponeringsschema	Typ: .....

**Information**

Information önskas via <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-post
Anmälan kan kompletteras i efterhand, men det underlättar om den redan från början är fullständig. Det ger också möjlighet till kortare handläggningstid.
Anmälningspliktig verksamhet får påbörjas <i>tidigast sex veckor</i> efter att anmälan har gjorts om inte miljö- och hälsoskyddsnämnden bestämmer något annat.
<b>Till anmälan ska bifogas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inredningsredovisning i skala 1:50 som visar exempelvis toaletter, utslagsvask och handfat</li> <li>• Redovisning av ventilationslösning och aktuella luftflöden</li> <li>• Solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27, utg 7:2014</li> </ul>
<b>Avgifter</b> Företaget får betala en avgift för handläggning av anmälan om solarier enligt Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier (SSMFS 2012:5). Avgiften är beslutad till 3 timmar enligt gällande timtaxa.
<b>Frågor</b> Tveka inte att kontakta oss på telefon eller e-post om du har frågor. Det finns även information på kommunens hemsida. Kontaktuppgifter finns längst ner på sidan.
<b>Information om behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (SFS 1998:204)</b> Personuppgifter i anmälan behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Du medger att informationen som du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

**Att lämnade uppgifter är riktiga intygas**

Datum	Ort
Namn-teckning sökande/behörig firmatecknare	Namnförtydligande

**Postadress**  
Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsnämnden  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**  
Storgatan 27

**Telefon växel**  
0346-88 60 00

**E-postadress**  
miljo.halsa@falkenberg.se

**Internet**  
kommun.falkenberg.se