

**Anmälan om lokal – hygienisk behandling**

enligt 38 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

SökandeSkyddade personuppgifter? ☐ Ja

Namn/företagets namn	Person-/organisationsnummer
Fastighetsbeteckning	
Adress	Postnummer och postort
Telefon-/mobilnummer	E-postadress

Vem ska ta emot beslutet?

Annan mottagare än firmatecknare godtas endast om fullmakt bifogas

Delgivningsmottagare	Personnummer
Mobilnummer	E-postadress
Är angiven mottagare även firmatecknare?	☐ Ja ☐ Nej, fullmakt bifogas

Faktureringsadress

Annan betalningsansvarig än sökande godtas endast om fullmakt bifogas

Namn/företaget namn	Personnummer/organisationsnummer
Faktureringsadress	Postnummer och postort
E-postadress	Referens

Kontaktperson

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
Telefon-/mobilnummer	E-postadress

**Verksamheten**

Verksamhetens namn	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	Postnummer och postort
Fastighetsägarens namn	Verksamhetsansvarig om annan än kontaktperson

Övergripande frågor

Är verksamheten ambulerande? ☐ Ja ☐ Nej	Ligger verksamheten i anslutning till bostad? ☐ Ja ☐ Nej
Delas lokalen med andra verksamheter? ☐ Ja ☐ Nej Om ja, med vilka?	

Ansökan avser

☐ Piercing ☐ Fotvård ☐ Tatuering ☐ Akupunktur ☐ Massage ☐ Nagelvård ☐ Hårvård	☐ Annat Beskriv kortfattat:
☐ Ny verksamhet ☐ Utökning eller ändring av befintlig verksamhet	Beräknat startdatum:

Behandlingar

☐ Öronhålltagning ☐ Piercing ☐ Tatuering ☐ Kosmetisk tatuering ☐ Akupunktur ☐ Injektion genom nålfri teknologi	☐ Punktering av milier ☐ Microneedling ☐ Pedikyr med skärande/stickande verktyg ☐ Manikyr med skärande/stickande verktyg ☐ Rakning med rakkniv eller rakblad ☐ Rakning med rakhyvel
☐ Annan behandling som innebär risk för blodsmitta eller annan smitta genom användning av skärande och stickande verktyg Ange vad:	
Andra behandlingar som erbjuds:	

**Övriga upplysningar**

--

Till anmälan ska bifogas:

- Planritning över lokalerna. Ritningen bör vara i lämplig skala ex 1:50 eller 1:100. Skriv även ut de olika lokalernas användningsområde.
- Verksamhetsbeskrivning inklusive användning av kemiska produkter och beskrivning av avfallshantering inklusive farligt avfall.
- Uppgifter om lokalernas ventilation (hur stort är luftflödet, hur många personer är ventilationen dimensionerad för) och placering av friskluftsdon. Protokoll från senast ventilationskontroll (OVK).
- Övergripande skriftliga rutiner för egenkontroll av verksamheten vilka innefattar ansvarsfördelning, hygienrutiner, kemikalieförteckning, riskbedömning, städrutiner med mera.

Din underskrift

Underskrift av sökande	
Namnförtydligande	Ansökningsdatum

Avgift

Notera att Svedala kommun tar ut en avgift enligt Svedala författningssamling för Bygg- och miljönämnden på svedala.se.

Behandling av personuppgifter

Bygg- och miljönämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Svedala kommun hanterar personuppgifter på svedala.se/gdpr.

Fler tillstånd kan behövas

Tänk på att du kan behöva andra tillstånd utöver denna anmälan/ansökan. Sökande ansvarar själv för att hämta in de tillstånd som krävs. Kontakta Bygg och miljö för mer information.

Skicka blanketten till: Svedala kommun, Bygg och miljö, 233 80 SVEDALA.