

**Sökande**

Ansvarig person	Telefon
Postadress	Mobiltelefon
Postnummer   Ort	E-post adress

**Verksamhet**

Företagets namn	Organisationsnummer / personnummer
Verksamhetens innehavare	E-post adress
Postadress	Postnummer   Ort
Besöksadress (om annan än postadressen)	Postnummer   Ort
Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägarens namn / företagets namn	Telefon
Postadress	Postnummer   Ort

**1. Fritidsanläggning**

<input type="checkbox"/> badanläggning
--

**2. Lokal för hygienisk behandling**

<input type="checkbox"/> tatuering <input type="checkbox"/> fotvård, medicinsk <input type="checkbox"/> akupunktur
<input type="checkbox"/> annan hygienisk behandling: .....
Antal behandlingsplatser: .....

### 3. Lokaler för undervisning

skola, förskola etc.

Med anmälan ska bifogas de uppgifter, ritningar och tekniska beskrivningar som behövs för att bedöma de anordningar, lokaler eller anläggningar som avses i anmälan.

**Avgift för anmälan tas ut enligt gällande taxa. Avgiften faktureras.**

*Kom ihåg att en anmälningspliktig verksamhet får påbörjas tidigast sex veckor efter det att anmälan har gjorts, om inte tillsynsmyndigheten bestämmer något annat.*

#### Underskrift

Ort .....	Underskrift av den som är ansvarig .....
Datum .....	Namnförtydligande, var god texta .....

#### Anmälan sänds till:

Gagnefs kommun

Miljö- och byggförvaltningen

785 80 Gagnef

Kontakta gärna förvaltningen för mer information,

miljo.byggnads@gagnef.se eller 0241-151 00 (växel)