

Anmälare	Namn	Utdelningsadress
	Telefonnummer	E-post
Verksamhet	Namn	Person - /organisationsnummer
	Firmatecknare	Personnummer på firmatecknare
	Utdelningsadress	Fastighetsbeteckning
	Telefonnummer	E-post
	Fastighetsägare	Datum när verksamheten ska starta
Anmälan avser	<input type="checkbox"/> Ny verksamhet <input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet <input type="checkbox"/> Övertagande av verksamhet <input type="checkbox"/> Verksamheten upphör	
Beskrivning av verksamheten	Ange antal solarieplatser	Är solariet bemannat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Hur lämnas farligt avfall? <input type="checkbox"/> Godkänd transportör är anlita <input type="checkbox"/> Egen transport (anmälan krävs till länsstyrelsen)	
Bilagor	OBS! Till anmälan ska bifogas <input type="checkbox"/> Planritning över lokalen där antal rum med solarier, toalett, dusch och städutrymmen ingår <input type="checkbox"/> Luftflödesprotokoll (OVK) <input type="checkbox"/> Egenkontroll enligt 20 § SSMFS 2025:1 <input type="checkbox"/> Uppgifter om tillverkare och modell för varje kosmetiskt solarium <input type="checkbox"/> Uppgifter om UV-typ för solarierna <input type="checkbox"/> Tillverkarens eller leverantörens intyg om att solarierna uppfyller strålskyddskraven i standard SS-EN-60335-2-27:2014 <input type="checkbox"/> Redovisning av hygien- och städrutiner för verksamheten	

Övrigt		
Underskrift	Signatur	Datum
	Namnförtydligande	

OBSERVERA

Verksamheten får påbörjas tidigast **SEX VECKOR EFTER** att anmälan gjorts.

Avgifter

För handläggning av anmälan enligt strålskyddslag (2018:396) tas en avgift ut enligt taxa beslutad av kommunfullmäktige i respektive kommun.