



KALIX KOMMUN

1(1)

Anmälan enligt 10 §
Strålsäkerhetsmyndighetens
föreskrifter (SSMFS 2012:5)

Anmälan solarium

Ny verksamhet Ändring/utbyggnad Övertagande av befintlig verksamhet

Anmälare

Namn		
Utdelningsadress		
Postnr	Ort	E-postadress
Telefon: arb	Telefon: bostad	Mobiltelefon

Verksamhet

Verksamhetens namn	Organisationsnummer
Verksamhetens adress	
Fakturaadress om annan än ovan	
Kontaktperson	
Fastighetsbeteckning	

<input type="checkbox"/> Bemannat <input type="checkbox"/> Obemannat	UV-typ på solariet:
Finns dubbla tidur för samtliga bäddar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns SSI:s info "Viktigt för dig som använder solarium"? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det tillgång till skyddsglasögon? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns exponeringsschema för samtliga bäddar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kort beskrivning av verksamheten:	

Ritningar över lokalen/lokalerna ska bifogas anmälan

- Rita in utrymmen för t. Ex. handtvätt, rengöring, toaletter, duschar, städutrymmen etc.
- Rita in solariebäddar.
- Skriv in hur många kvadratmeter lokalen är.

Datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Anmälan inlämnas till

Samhällsbyggnadsförvaltningen, bygg- och miljöavdelningen, Kalix kommun, 952 81 Kalix

Avgift

Handläggningsavgift för anmälan solarium debiteras enligt fastställd taxa antagen av kommunfullmäktige. Taxan finns i sin helhet på Kalix kommuns hemsida www.kalix.se

Uppgifterna kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen(PUL)