



Anmälan avser

- Ny verksamhet
 Ny lokal
 Övertagande av befintlig lokal

Verksamhetsinnehavare

Namn	Telefon
Utdelningsadress (gata, box etc)	Mail
Postnummer och ort	Organisations-/personnummer

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Fastighetens ägare (om annan än sökanden)	Telefon
Utdelningsadress (gata, box etc)	Mail
Postnummer och ort	

Verksamhet

Lokal/anläggning, namn	
Föreståndare, namn (om annan än sökanden)	
Utdelningsadress (gata, box etc)	Telefon
Postnummer och ort	Mail

Teknisk beskrivning av lokalen

Ventilation <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft
Ange hur många personer ventilationen är dimensionerad för
OVK (Obligatorisk ventilationskontroll) utförd datum: <input type="checkbox"/> OKV godkänd <input type="checkbox"/> OKV icke godkänd
Lokalens vattenförsörjning <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Eget vatten <input type="checkbox"/> Vattenförening
Avloppsvatten från lokalen avleds till <input type="checkbox"/> Kommunalt avloppsnät <input type="checkbox"/> Enskild avloppsanläggning
Ange typ och datum för tillstånd för enskild avloppsanläggning

Var god vänd!

Uppgifter om verksamheten

<input type="checkbox"/> Hygienisk behandling Verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta genom användning av skalpeller, akupunkturålar, piercing- och tatuerings verktyg eller andra skärande eller stickande verktyg. OBS! Hit räknas även solarium och fotvård.	Typ av verksamhet:
<input type="checkbox"/> Bassängbad Bassängbad som är upplåtna åt allmänheten eller som inte annars används av många människor.	Typ av verksamhet:
<input type="checkbox"/> Undervisning Förskola, öppen förskola, fritidshem, öppen fritidsverksamhet, förskoleklass, grundskola, gymnasieskola, särskola, specialskola, sameskola, fristående skola, riksinternatskola eller resurscenter.	Typ av verksamhet:
<input type="checkbox"/> Annan lokal/anläggning Exempelvis lokaler för hälso- och sjukvård, tandvård och liknande	Typ av verksamhet:

Färdigställande

Anläggningen/lokalen beräknas vara färdigställd (datum)

Beskrivning av verksamheten inklusive omfattning

Beskriv era rutiner angående hygien, städning av lokalerna och rengöring av eventuella redskap. Redovisa även om lokalerna delas med annan verksamhet.

Övriga upplysningar

Till anmälan bifogas:

- Ritningar, situationsplan (skala 1:400-1:1000) som visar fastighetsgränser, tillfartsvägar, byggnader m.m.
- Skalenlig planritning över lokalen med inventarier.
- Enkel beskrivning av systemet för egenkontrollprogram
- Registreringsbevis där firmatecknare framgår (för juridiska personer)

.....
Ort

.....
Datum

.....
Verksamhetsinnehavarens underskrift

.....
Namnförtydligande

Ärendet kommer inte att handläggas innan alla handlingar är kompletta.

Avgift

Miljö- och byggnadsnämnden tar ut en avgift, fastställd av kommunfullmäktige 2018-12-10, för handläggning av ärendet. Denna anmälan timdebiteras med följande avgift: 1050 kr/timme. Fakturan skickas separat.

Anmälan med bilagor skickas till:

Miljö- och byggnadsnämnden
Vilhelmina kommun
Torget 6
912 81 Vilhelmina

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

