

## Anmälan av verksamhet i form av hygienisk behandling

Enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

### Verksamhetsutövare

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| Firmanamn                                     | Personnummer eller organisationsnummer |                    |
| Kontaktperson                                 | Telefonnummer dagtid                   | Mobiltelefonnummer |
| Adress  | Postnummer                             | Ort                |
| Fakturaadress, om den är annan än ovanstående | Postnummer                             | Ort                |
| E-postadress                                  | Fakturareferens / referenskod          |                    |

### Lokal/anläggning eller verksamhet

|                    |                      |     |
|--------------------|----------------------|-----|
| Verksamhetens namn | Fastighetsbeteckning |     |
| Adress             | Postnummer           | Ort |

|                 |                |     |
|-----------------|----------------|-----|
| Fastighetsägare | Telefon dagtid |     |
| Adress          | Postnummer     | Ort |

Skriftligt egenkontrollprogram finns  
 Ja     Nej

### Typ av verksamhet

|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Akupunktur     | <input type="checkbox"/> Fotvård         | <input type="checkbox"/> Tatuering           |
| <input type="checkbox"/> Piercing       | <input type="checkbox"/> Manikyr/Pedikyr | <input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering |
| <input type="checkbox"/> Öronhåltagning | <input type="checkbox"/> Barberare       | <input type="checkbox"/> Annat: .....        |

Antal behandlingsplatser: .....

Om du även planerar att ha solarium i lokalen ska en anmälan om lokal för solarieverksamhet skickas in.

### Uppgifter om lokalen

|  |  |  |
|--|--|--|
| Yta i m <sup>2</sup> :   | Golvbeklädnad:   | Väggbeklädnad:   |
| Ventilationstyp:<br><input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Fläktstyrd | Luftomsättning i l/s (ska anges för varje behandlingsrum): |  |
| Vatten och avlopp:<br><input type="checkbox"/> Kommunalt <input type="checkbox"/> Enskilt  | Lokalen avses att tas i bruk (år, datum):                  | Är bygglov/bygganmälan sökt?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

Forts nästa sida →

### Behandling av personuppgifter

Bygg- och miljönämnden behandlar dina personuppgifter i syfte att handlägga ärenden inom ramen för myndighetsutövning, med stöd av dataskyddsförordningen artikel 6.1e.

Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen

Miljöavdelningen, Örebro kommun

Box 33400  
701 35 Örebro

Östra Bangatan 7 A, vån 4  
Örebro

Tel 019-21 10 00 servicecenter

miljoavdelningen@orebro.se  
www.orebro.se



ÖREBRO

**Bilagor**

Till anmälan ska du bifoga en **planritning** över lokalen, som visar rumsfördelning, användningsätt och inredning, t ex behandlingsplatser, toalett, städutrymmen, utslagsvask, förråd, personalrum, pentry etc. Lämplig skala är 1:50 eller 1:100.

Du ska även bifoga verksamhetens **egenkontrollprogram**.

**Sökandes underskrift**

|  |                   |
|--|-------------------|
| Datum  | Namnförtydligande |
| Underskrift  |                   |
| <p>Blanketten sänds till<br/>Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen<br/>Miljöavdelningen, Örebro kommun<br/>Box 33400<br/>701 35 Örebro</p> <p>Eller<br/>miljoavdelningen@orebro.se</p> |                   |
| <p>Avgift för handläggning tas ut enligt taxa fastställd av Kommunfullmäktige (2023).</p>  |                   |

**Information om taxa**

Avgift för handläggning av anmälan enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd tas ut enligt nedan för att driva:

Anmälningspliktig verksamhet som erbjuder hygieniska behandlingar som innebär risk för blodsmitta eller annan smitta:

**6 000 kr**