

**Skickas till**  
Miljö- och hälsoskyddskontoret  
195 85 Märsta

Verksamhet enligt 38 § förordning(1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd.  
Solarier enligt Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2012:5 och 2014:1) om solarier och artificiella solningsanläggningar.

**Anmälan**

Anmälan gäller

- Ny verksamhet  
 Ändring/utbyggnad  
 Övertagande av befintlig verksamhet  
 Flytt av verksamhet

Typ av hygienisk behandling

- Tatuering  
 Piercing  
 Fotvård  
 Akupunktur
- Skönhetsoperationer/injektioner  
 Solarium  
 Artificiell solningsanläggning

Annan typ av behandling, ange vad

Kort beskrivning av verksamheten

**Behandlingsplatser**

Antal

**Planerad start av verksamheten**

Datum

**Ambulerande verksamhet (rörlig verksamhet)**

- Ja  
 Nej
- Endast ambulerande verksamhet

\* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Sigtuna kommun, Miljö- och hälsoskyddskontoret, 195 85 Märsta. Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 08-591 260 00.

**Anläggning**

Namn (det namn som används i marknadsföringen av verksamheten)	Fastighetsägare
Fastighetsbeteckning	Adress
Postnummer	Postort

**Lokal**

Lokalens yta (m <sup>2</sup> )	Takhöjd (m)	Maximalt antal personer som vistas i lokalens samtidigt
--------------------------------	-------------	---------------------------------------------------------

**Ventilation**

- S (Självdrag)       F (Mekanisk frånluft)       FT (Mekanisk till- och frånluft)

**Luftflöde i behandlingslokal**

Liter/sekund
--------------

**Vatten och avlopp**

- Kommunalt vatten       Eget vatten  
 Kommunalt avlopp       Eget avlopp

Tidigare verksamhet i lokalen

**Behandling som innebär att det går/kan gå hål på huden (tatuering, piercing, akupunktur, fotvård mm)****Redskap/instrument**

- Engångsredskap/-instrument  
 Flergångsredskap/-instrument  
 Båda

**Sterilisering av flergångsredskap/-instrument**

- Sterilcentral  
 Autoklav

Ange typ

Dokumenterade kunskaper i sterilhantering och vårdhygien eller motsvarande

Ja

Nej

Annat

### Solarium eller artificiell solningsanläggning i verksamheten

Antal solariebäddar

Kategorimärkning/UV-typ

Skyddsråd och solningsråd finns

Ja

Nej

Obevakade

Ja

Nej

Dubbla tidur finns till samtliga solariebäddar

Ja

Nej

### Företag

Namn

Organisationsnummer

Telefon

E-postadress

Adress

Postnummer

Postort

### Kontaktperson

Namn

Telefon

E-postadress

### Fakturaadress och fakturareferens

Fakturaadress

Ev. fakturareferens

**Bilagor**

**Skalenlig ritning (1:20 eller 1:50) över lokalen ska bifogas anmälan.** Gäller samtliga verksamheter.

- Rita in utrymmen/platser för t.ex. behandling, handtvätt, disk, rengöring, sterilisering, toaletter, duschar, städutrymmen etc.
- Behandlingsplatser och övrig inredning bör ritas in i samma skala som för lokalen.
- Ange på ritningen hur många kvadratmetrar varje rum är.
- Ange på ritningen vilket friskluftsflöde (liter/sekund) det är i varje behandlingsrum.

**För solarier ska solarietillverkarens intyg** om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010 **bifogas anmälan** enligt SSMFS 2012:5 10§.

**Egenkontroll**

Egenkontroll innebär att man som verksamhetsutövare ska planera och kontrollera verksamheten för att motverka, förebygga och i förekommande fall undanröja olägenhet för människors hälsa eller miljön. För anmälningspliktiga verksamheter gäller förutom Miljöbalken även kraven på egenkontroll som ställs i förordningen (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll. I egenkontrollen bör det bland annat finnas dokumenterade rutiner för att upprätthålla hygienien i samband med behandlingar, vid misstanke om smitta, för underhåll av lokaler och inredning, för städning, rengöring och skötsel av lokaler och utrustning, för hantering av kemiska ämnen samt rutiner för kommunikation med kunderna mm. Egenkontrollen ska anpassas till verksamhetens risker och behov och kan se olika ut för olika verksamheter.

**Avgift**

Miljö- och hälsoskyddskontoret tar ut en timavgift för handläggning av anmälan enligt den taxa som kommunfullmäktige har fastställt.

**Underskrift**

Sökandens underskrift	Namnförtydligande	Datum
-----------------------	-------------------	-------