

Lokal/anläggning

| | | | |
|----------------------|---------------------------|----------------------------|-----|
| Fastighetsbeteckning | | Firmanamn | |
| Fastighetens adress | | Fakturaadress | |
| Postnummer | Ort | Postnummer | Ort |
| Telefon dagtid | Ansvarig för verksamheten | Person/organisationsnummer | |

Fastighetsägare

| | | |
|------------|-----|--|
| Namn | | |
| Adress | | E-post |
| Postnummer | Ort | Telefon dagtid samt eventuellt mobilnummer |

1. Lokal för hygienisk behandling

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Akupunktur | <input type="checkbox"/> Piercing | <input type="checkbox"/> Tatuering | <input type="checkbox"/> Fotvård | <input type="checkbox"/> Solarium |
| Kommentarer | | | | |

2. Lokal för undervisning

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Grundskola | <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> Annat: _____ | <input type="checkbox"/> Antal elever/barn: _____ |
| <input type="checkbox"/> Förskoleklass/fritidshem | <input type="checkbox"/> Specialskola | | |
| Kommentarer | | | |

3. Bassängbad inomhus utomhus

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Motion | <input type="checkbox"/> Bubbel | <input type="checkbox"/> Undervisning | <input type="checkbox"/> Rutschbana | <input type="checkbox"/> Plask | <input type="checkbox"/> Annat: _____ |
| Kommentarer | | | | | |

Information

Till anmälan ska skalenliga ritningar och tekniska beskrivningar över ventilation bifogas.

Är lokalerna nya eller haft annan typ av verksamhet tidigare kan bygglov behöva sökas (ring och hör med byggnadsinspektör på tel. 0413-28 185).

Dina personuppgifter kommer att registreras vid behandling av anmälan.

Underskrift

Datum

Underskrift

Höors kommun • Miljö- och byggmyndigheten • Box 53 • 243 21 Höör

Besöksadress: Södergatan 28 • Höör

Miljöexp: 0413-281 84 • Växel: 0413-280 00

miljo-byggnadsnamnd@hoor.se • www.hoor.se

Avgift

För handläggning av anmälan debiterar vi en fast avgift:

| | |
|--|---------|
| Tatuering, piercing, fotvård, skönhetsbehandling (med injektion) | 3600 kr |
| Akupunktur, öronhåtagning | 1800 kr |
| Bassängbad | 3600 kr |
| Skola, förskola, fritidshem, öppen fritidsverksamhet | 3600 kr |