

Lokal/anläggning

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

Fastighetsägare

Namn		
Adress		E-pst
Postnummer	Ort	Telefon dagtid samt ev. mobilnummer

Hygienisk behandling

<input type="checkbox"/> Massage	<input type="checkbox"/> Nagelvård	<input type="checkbox"/> Zonterapi
<input type="checkbox"/> Hudvård/Kroppsvård	<input type="checkbox"/> Hårvård	<input type="checkbox"/> Annat: _____
Kommentarer		

Tillfälligt boende

<input type="checkbox"/> Hotell/Vandrarhem	<input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Stuguthyrning
<input type="checkbox"/> Bed & Breakfast	<input type="checkbox"/> Lägerverksamhet	<input type="checkbox"/> Annat: _____
Kommentar		

Offentlig lokal

<input type="checkbox"/> Träningslokal/gym	<input type="checkbox"/> Vårdlokal	<input type="checkbox"/> Tandläkarverksamhet
<input type="checkbox"/> Samlingslokal	<input type="checkbox"/> Annat: _____	
Kommentarer		

Datum _____

Underskrift _____

Glöm inte skicka med skalenliga ritningar. Är lokalerna nya eller haft annan typ av verksamhet tidigare kan bygglov krävas (kontakta byggexpeditionen, tel. 0413-282 06).

För din information vill vi meddela att dina personuppgifter registreras vid behandling av din anmälan.