

Anmälan om bassängbad

Enligt 38 § förordning om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd, SFS 1998:899

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare
Fastighetsadress	

Sökande

Namn	Personnr/org.nr	
Postadress	Postnr	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefon	
E-post (om e-postadress anges kommer denna att användas som huvudsakligt kontaktsätt)		

Fakturaadress om annan än sökande

Namn	Personnr/org.nr	
Adress	Postnr	Ort
Kontaktperson/referens		

Fyll i om sökande är Tierps kommun

Ansvar	Konto	Verksamhet
--------	-------	------------

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Nyanmälan <input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet
Bassängplacering <input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> Både inomhus och utomhus
Typ av bassäng <input type="checkbox"/> Terapibad <input type="checkbox"/> Bubbelpool <input type="checkbox"/> Badtunna <input type="checkbox"/> Floating <input type="checkbox"/> Bassängbad, ange typ: _____ <input type="checkbox"/> Annat, ange vad: _____ <input type="checkbox"/> Jag känner till att jag måste upprätta skriftlig egenkontroll enligt SFS 1998:901

