**ANMÄLAN I ENLIGHET MED § 13 I HÄLSOSKYDDSLAGEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmälans namn**  Grundande/ibruktagande av ny  Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena | | | | | Damfrisering, barberare eller motsv.  Skönhetssalong, fotvårdsklinik eller   motsvarande  Tatueringsaffär  Annat, vad | |
| **Anmälnings-skyldig** | | | Verksamhetsidkarens namn    Adress    Y-signum | | Telefon  Fax  E-post | |
|  | | | Kontaktpersonens namn   Adress | | Telefon  E-post | |
| **Utrymmets namn och läge** | | | Arbetsplatsens namn    Adress | | Telefon  Fax  E-post | |
|  | | | Disponentens namn och tfn. | |  | |
| **Verksamhet** | | | Utrymmets användningsändamål | | | |
|  | | | Verksamheten påbörjas / Utrymmena tas i bruk | | | |
| **Ventilation** | | | Utredning har gjorts åt VVS-granskaren på byggnadsövervakningen | | | |
| **Lokalens användnings-ändamål** | | | Lokalens användningsändamål har kontrollerats med byggnadsövervakningen. | | | |
| Underskrift | | | Datum | Underskrift och namnförtydligande | | |
| **Antalet personer** | | | Kundplatser      st  Antalet personer som arbetar i utrymmena: | | | | |
| **Lokal** | | | Lokalen är belägen  I den egna fastigheten  I en bostadsfastighet  I en affärsfastighet  I en industrifastighet | | | | |
|  | | | | Lokalens användningsändamål (i byggnadsövervakningens handlingar): | | | | |
|  | | | | Lokalytan  Lokalens totala yta       m2  Arbetsutrymmets yta       m2  Personalutrymmets yta       m2 | | | | |
|  | | | | **Utredning över den verksamhet som idkas**  Damfrisering  Barberare - Damfrisering  Barberare  Skönhetssalong  Fotvårdsklinik  Tatueringsaffär  Solarium  Annat: | | | | |
|  | | | **Lokalens ventilation**    Med tryckluft  Maskinell utsugning  Maskinell inblåsning och utsugning  Verksamhetstid:  full effekt, kl.       halv effekt, kl.       Avstängd, kl.  Användarens justeringsmöjlighet: | | | |
| **Lokal** | | | Tambur, vindfång eller motsvarande | | | | |
|  | | | WC, med handtvättställ  Separat(a) tvättställ för kundernas hårtvätt:       st  Separat tvättställ för redskap:  Annat tvättutrymme för redskap, vilket: | | | |
| Tvätt / torkning av tvätt: | | | |
| Förvaring av smutstvätt: | | | |
| **Uppbevaring och desinfisering av arbetsredskap** | | | Förvaring av arbetsredskap: | | | | |
|  | | | Desinfiseringsmedel:  Desinfiseringsapparat: | | | |
| **Personalens sociala utrymmen** | | | Pausutrymme  Klädskåp | | | | |
| **Städutrymmen** | | | Städskrubb  Annat förvaringsutrymme för städredskap, vilket: | | | | |
| **Bilagor**  **(obligatorisk)** | | | Planritning  Inredningsplan  Övriga bilagor, vilka | | | | |
| **Tilläggs-**  **uppgifter** | | |  | | | | |