



Personuppgifter i anmälan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Insänds till: Strängnäs kommun, Miljöenheten, 645 80 STRÄNGNÄS

Sökande

Namn	Person/Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)
E-postadress	

Verksamhet

Verksamhetens namn	Telefon	
Besöksadress	Postnummer	Ort
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning	Kontaktperson, namn och tel.	
Planerad start (ange datum)		

Anmälan avser:**Solarium, anmälan enligt 10 § Statens strålskyddsinstutts föreskrifter(2012:5)om solarier**

Antal solbäddar:	UV-typ:	Används originalrör	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
		Ersättningsrör?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
<input type="checkbox"/> Bemannat		<input type="checkbox"/> Obemannat		

Följande handlingar skall bifogas för att ansökan skall anses vara fullständig:

- Skalenlig planritning över tillhörande utrymmen (behandlingsrum, toalett, städutrymme etc.)
- Uppgift om ventilationens kapacitet uppgett som antal omsättningar av rumsvolymen per timme eller uteluftflödet i liter per sekund.
- Solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-postadress	Internetadress
Strängnäs kommun Miljöenheten 645 80 STRÄNGNÄS	Nygatan 10	0152-291 00 (vx)	samhallsbyggnadsnamnden@strangnas.se	www.strangnas.se

En avgift kommer att debiteras i samband med anmälan.

Namnteckning

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande

Utdrag ur Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2012:5) om solarier

10 § Den som bedriver verksamhet i vilken solarium upplåts till allmänheten ska anmäla verksamheten till sin kommuns miljö- och hälsoskyddsförvaltning eller motsvarande.