



ANMÄLAN INLÄMNAD AV

Namn	Telefon
Adress	
Kontaktperson	Organisationsnummer
E-post	

VERKSAMHET

Lokal/Anläggning: namn	Telefon
Adress	
Fastighetsägare; namn	Fastighetsbeteckning
Adress	Telefon

LOKAL FÖR HYGIENISK BEHANDLING

<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Piercing
<input type="checkbox"/> Akupunktur	Annan lokal för hygienisk behandling:	
Antal behandlingsplatser:		

Bifoga de uppgifter, ritningar och tekniska beskrivningar, som behövs för att bedöma lokaler och utrustning.

UNDERSKRIFT

Ort	Datum
.....
Sökanden	Namnförtydligande
.....

Avgifter för anmälan:
Öronhåltagning, akupunktur: 1 504 kronor
Övrig verksamhet: 3 009 kronor

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar när du skickar en ansökan, synpunkt eller annat registreras eftersom det behövs för vårt myndighetsarbete. De behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Vill du veta mer kan du läsa på vår webbplats www.kramfors.se.