

Anmälan om att anlägga/driva bassängbad

Verksamhet

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Adress	Telefon
Postadress	E-post
Organisations-/ personnummer	Datum när verksamheten ska starta
Fakturaadress (om annan än ovan) och referens	

Föreståndare/ansvarig

Namn	Adress
Telefon (dagtid)	Postadress

Fastighetsägare

Namn	Adress
Telefon (dagtid)	Postadress

Till anmälan ska du bifoga ritningar över lokalen samt en skriftlig redovisning av verksamheten

Anmälan inlämnad av

Namn	Organisations- eller personnummer
Adress	Telefon (bostad)
Postadress	Telefon (arbete)

För handläggning av anmälan kommer miljö- och hälsoskyddsnämnden att ta ut avgift enligt en taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Uppgifterna på denna blankett kommer att databehandlas. Genom att underteckna blanketten godkänner jag det.

Underskrift

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

Skicka anmälan till:
Miljö- och hälsoskyddskontoret
551 89 JÖNKÖPING

Besöksadress: Juneporten, Västra Storgatan 16
Telefon: 036-10 50 00