

**Anmälan om att starta/driva solarium enligt 10 §  
Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier och artificiella  
solningsanläggningar (SSMFS 2012:5)**

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

**Ansvarig för verksamheten**

Verksamhetsinnehavare/ägare		Telefon (dagtid)
Adress		Postadress
Fastighetsägare (om annan än verksamhetsinnehavare)		Telefon (dagtid)
Antal solarieplatser	UV typ	<input type="checkbox"/> Bemannat <input type="checkbox"/> Obemannat
Kontaktperson		

**Till anmälan ska bifogas**

- Planritning över lokalens utformning, rum med solarier, toalett, dusch och städutrymme.
- Redovisning av ventilationen.
- Solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010.
- Redovisning av hygienrutiner för verksamheten.

Observera att solarium ska bedrivas enligt Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier och artificiella solningsanläggningar. Den som bedriver verksamheten ska även ha en fungerande egenkontroll för att motverka olägenheter för människors hälsa eller miljön. Miljönämnden utövar tillsyn över de solarier som finns i kommunen. Vid ett tillsynsbesök kontrolleras att lagar och bestämmelser för solarium följs.

---

### **Avgifter**

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

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

### **Underskrift**

.....  
Ort och datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

**Skicka anmälan till:**  
Miljö- och hälsoskyddskontoret  
551 89 Jönköping  
miljo@jonkoping.se

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