

Anmälan enligt 10 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier (SSMFS 2012:5)  
**Anmälan ska ha inkommit till miljö- och hälsoskyddskontoret senast 6 veckor innan verksamheten startar.**

### Verksamhet

<b>Anläggningens namn</b>	
Anläggningens adress	Postnummer och ort
Verksamhetsutövare	Person-/organisationsnummer
Telefon, mobiltelefon	E-post
Kontaktperson	Telefon, mobiltelefon
Verksamhetsstart planerad till:	Verksamhetens regi <input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Privat
Faktureringsadress om annan än ovan	

### Fastigheten

Fastighetsägare	Fastighetsbeteckning
Adress	Postnummer och ort
<input type="checkbox"/> Befintlig lokal Byggår .....	Nybyggd lokal Bygglov beviljat den .....

### Solarium

Beteckning Solariebädd (modell)	Rör
Leverantör	Antal solariebäddar
Är lokalen obemannad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Finns skyddsglasögon till kunder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns exponeringsschema och bruksanvisning vid varje solariebädd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns affischen "Råd för att skydda din hälsa" anslagen på eller intill solariet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Postadress**  
Box 205  
178 23 Ekerö

**Besöksadress**  
Tappströmsvägen 2

**Telefon**  
08-124 571 00

**Telefax**  
08-124 574 12

**E-post**  
[miljokontoret@ekero.se](mailto:miljokontoret@ekero.se)

**Vänd!**

## Bilagor

Till anmälan ska bifogas:

- Planritning över lokalen med solariebäddar, duschar, toaletter, städförråd mm.
- Beskrivning av hur ventilationen är utformad i solarielokalen samt protokoll från senaste OVK (obligatorisk ventilationskontroll)
- Redovisning av hygienrutiner för solariebäddar.
- Uppgifter om omhändertagande av använda solarielysrör
- Solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010

## Anmälarens namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

## Avgifter

För handläggning av anmälan tas en avgift ut enligt av kommunfullmäktige fastställd taxa.

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas i enlighet med reglerna i personuppgiftslagen.

Anmälan med bilagor skickas till:

**Miljö- och hälsoskyddskontoret**  
**Box 205**  
**178 23 Ekerö**